



Žádost o povolení opakování ročníku pro nezletilé

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

.....

Korespondenční adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště):

.....

.....

Telefon, e-mail:

Třída:

Zákonný zástupce žáka/žákyně:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

.....

Korespondenční adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště):

.....

.....

Žádám tímto o opakování ročníku oboru na Vaší škole pro mého nezletilého syna / mou nezletilou dceru.

Odůvodnění žádosti /nutno uvést důvod pro opakování ročníku/:



Žádám o zaslání následujících listin formou obyčejné listovní zásilky:

Rozhodnutí o povolení opakování ročníku, Rozhodnutí o nepovolení opakování ročníku, Výzva k doplnění podané žádosti a další výzvy a listiny související s podanou žádostí.¹

¹v případě nesouhlasu se zasláním formou obyčejné listovní zásilky přeškrtněte.

V Praze dne:

Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně:

Souhlasné vyjádření nezletilého žáka/nezletilé žákyně

S žádostí o opakování ročníku souhlasím.

Žádám o zaslání následujících listin formou obyčejné listovní zásilky:

Rozhodnutí o povolení opakování ročníku, Rozhodnutí o nepovolení opakování ročníku, Výzva k doplnění podané žádosti a další výzvy a listiny související s podanou žádostí.¹

¹v případě nesouhlasu se zasláním formou obyčejné listovní zásilky přeškrtněte.

V Praze dne:

Podpis žáka/žákyně:

Osobní údaje zpracováváme v souladu s GDPR. Informace o zpracování osobních údajů najdete na www.ssgh.cz/informace-o-skole/uredni-deska/