Jméno, příjmení:
Žák/žákyně třídy:
Bydliště:

Ředitel VPŠ a SPŠ MV v Praze
plk. Ing. Zdeněk Jedlička
Pod Táborem 102/5, 190 24 Praha 9

**Žádost o opakování ročníku**

V souladu s § 66 odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o umožnění opakování _____ ročníku z důvodu _____.

V _____ dne _____ podpis žáka _____

Souhlas a podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: _____

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji*

podpis _____

Vyjádření ZŘ VV: doporučuji – nedoporučuji*

podpis _____

Rozhodnutí ředitele školy: schvaluji – neschvaluji*

podpis _____

* nehodící se škrtněte