

Střední škola řemeslná a ZŠ  
Wilsonova 405  
392 01 Soběslav

V ..... dne .....

**Žádost o opakování ročníku**

Žádám o opakování ..... ročníku svého syna/dcery: .....,  
nar. ...., bytem: .....,  
uč. obor: ..... ve školním roce .....  
z důvodu: .....

.....

podpis žáka

.....

.....

jméno, příjmení, bydliště a  
podpis zákonného zástupce