

## Žádost o opakování ročníku a změnu oboru vzdělání

Žádám o opakování..... ročníku a zároveň změnu oboru vzdělání z oboru vzdělání

.....na obor vzdělání .....

jméno a příjmení žáka, žákyně.....

narozený (á).....trvale bytem .....

..... od .....

důvod žádosti .....

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

Podpis - zákonného zástupce  
- nezletilého žáka (součástí žádosti nezletilého žáka je podpis zákonného zástupce)  
- zletilého žáka

\*\*\*\*\*

Potvrzení lékaře                      schopen                      neschopen                      k výkonu oboru vzdělání

Datum:    podpis a razítko lékaře:

\*\*\*\*\*

Jméno a adresa:    Stanovisko  
Zákonného zástupce (v případě nezletilého žáka)      Třídní učitel.....  
Zletilého žáka

.....    Učitel OV (u učebních oborů).....

.....    Zástupce ředitele .....

.....    Ředitel .....

.....    Datum .....

Rozdílové zkoušky:                      ano                      ne  
Předměty: