**Žádost o opakování ročníku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | | | | | | |
| **Žádám o opakování** | | | |  | | **ročníku** | | | | | |
| **ve Střední odborné škole mediální grafiky a polygrafie Rumburk, p. o.** | | | | | | | | | | | |
| **Obor (kód a název):** | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| **Zdůvodnění žádosti o opakování:** | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Žák/žákyně** | | | | |  | | | | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | | | |  | | | | | | |
| **Datum narození:** | | | | |  | | | | | | |
| **Zákonný zástupce žáka** | | | | |  | | | | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | | | |  | | | | | | |
| **Adresa pro doručování:** | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| **Telefon:** | | | | |  | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | |  | | | | | | |
| **V** | |  | | **dne** | |  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | **podpis žáka** | |  | **podpis zák. zástupce** |