

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce): _____
Ulice včetně č.p.: _____
Město: _____
PSČ: _____
telefon: _____

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně
Mgr. Miloslav Pelc - ředitel školy
Ruská 355/7
353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Žádost o opakování ročníku pro _____

Vážený pane řediteli,

tímto Vás žádám o opakování ročníku mé dcery/mého syna

_____, nar. _____,

trvale bytem _____

na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské Lázně v _____ ročníku, oboru vzdělávání

_____ ve školním roce _____.

Důvodem podání mé žádosti je _____

_____.

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery.

S pozdravem

Jméno a příjmení žadatele

1 příloha

Jméno, příjmení žáka: _____

Ulice včetně č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

telefon: _____

V _____ dne _____

Souhlas s opakováním ročníku

Souhlasím s opakováním ročníku na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské Lázně v
_____ ročníku, oboru vzdělávání _____ ve školním roce _____.

Jméno a příjmení syna/dcery