



Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Datum narození: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

### **Žádost o povolení opakování ročníku**

podle ustanovení § 66 odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o povolení opakování ..... ročníku oboru vzdělávání 79-41-K/81 na Gymnáziu Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a, příspěvková organizace,

z důvodu.....

.....

.....

.....

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

.....

podpis žáka