



KONZERVATOŘ A STŘEDNÍ ŠKOLA JANA DEYLA, příspěvková organizace
Praha 1 - Malá Strana, Maltézské náměstí 14, PSČ 118 44 www.kjd.cz

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

podle ustanovení § 66 odst. 2,7 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním,
vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:-----

DATUM NAROZENÍ:-----

BYDLIŠTĚ:-----

Žádám o opakování ____ ročníku, obor _____,

který studuji na _____

ve školním roce _____.

Důvod žádosti:

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna/mé dcery:

_____, r.č. _____

Podpis zákonného zástupce: _____

(u nezletilých žáků)

Podpis žáka: _____

Datum: _____

Stanovisko:

Třídní učitel: _____

Učitel hlavního oboru: _____

Ředitelka školy: _____