



## ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Na základě Školního řádu SUPŠ Uherské Hradiště žádám o povolení opakování . . . . . ročníku

Jméno a příjmení:

Třída a obor:

Adresa bydliště:

Dne:

podpis žáka nebo zákonného zástupce

Rozhodnutí ředitele školy: