

Mgr. Jiří Kupka, ředitel  
Základní škola a Praktická škola  
Nám. Slezského odboje 361/3a  
74601 Opava

## Žádost o opakování ročníku ze zdravotních důvodů

Vážený pane řediteli,

Žádám o povolení opakování ..... ročníku základní školy speciální v Základní škole a Praktické škole, Opava, Slezského odboje 5, příspěvková organizace mým synem (mou dcerou)

....., nar. ....,

bytem .....

ve šk. roce .....

Důvodem žádosti o opakování ročníku jsou zdravotní důvody. K žádosti přikládám doporučení k opakování ročníku vydané odborným lékařem.

V Opavě dne :

Zákonný zástupce žáka :

Jméno a příjmení .....

Podpis zákonného zástupce : .....