



STŘEDNÍ ŠKOLA ZEMĚDĚLSKÁ A PŘÍRODOVĚDNÁ
ROŽNOV POD RADHOŠTĚM

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Je ve školním roce..... žákem(yní).....

Důvod opakování:

.....

.....

V Rožnově pod Radhoštěm, dne.....

.....

Podpis žadatele

.....

Podpis ředitele