

**Základní škola a Mateřská škola Řepiště,
příspěvková organizace**

Mírová 555, 739 31 Řepiště
IČ 75029278, zastoupená Mgr. Martinou Bastovou
Datum zápisu do rejstříku škol: 1.1.2005

Žádost o opakování ročníku ze zdravotních důvodů

podle odst. 6, § 52 Zákona č.561/2004 Sb. (školského zákona)

Ředitel školy může povolit žákovi na žádost jeho zákonného zástupce a na základě doporučujícího vyjádření odborného lékaře opakování ročníku z vážných zdravotních důvodů, a to bez ohledu na to, zda žák na daném stupni již opakoval ročník.

Žadatel (zákonný zástupce žáka/žákyně):

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

**Podle § 52, odst. 6 zákona 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, žádám
pro svého syna, dceru:.....**

/jméno, příjmení žáka/

Datum narození:

Adresa bydliště:

Žáka/žákyně třídy:

**o povolení opakování ročníku v základní škole, jejíž činnost
vykonává Základní škola a Mateřská škola Řepiště, příspěvková organizace.**

K žádosti přikládám doporučující vyjádření odborného lékaře ze dne

V Řepištích dne

Podpis zákonného zástupce: