Gymnázium Fostra International, s.r.o.
Roháčova 1148/63 130 00
Praha 3 - Žižkov

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Jméno a příjmení studenta		Jméno a příjmení zákonného zástupce	

Třída		Třídní učitel		Školní rok	/

Žádám o opakování _____ ročníku oboru _____

Důvod	

V Praze dne _____

_____
Podpis zákonného zástupce/ zletilého žáka

Vyjádření ředitelky školy	**SCHVALUJI – ZAMÍTÁM**	Podpis	

V Praze dne _____

Číslo jednací: _____ Počet listů příloh: _____ Přijato dne:_____

Gymnázium Fostra International, s.r.o.
Roháčova 1148/63 130 00
Praha 3 - Žižkov

APPLICATION FOR SCHOOL YEAR REPETITION

Student's full name		Legal guardian's full name	

Class		Class teacher		School year	/

I hereby request to repeat year _____ School year _____

Reason	

In _____, on_____

_____
Signature of legal guardian / adult student

Statement of the school principal	**APPROVED – REJECTED**	Signature	

In _____ on _____

Reference number: _____ Number of pages of attachments: _____ Received on:_____

This is an English translation of the Czech application. The content of both is identical.