



# Bezpečnostně právní akademie Plzeň s. r. o., střední škola



Tylova 18, 301 00 Plzeň

## **ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU**

---

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**.....

**Bydliště nebo adresa pro doručování:**.....

.....

**Email:**.....**Telefonní spojení:**.....

**Jméno a příjmení žáka:**.....

**Bydliště nebo adresa pro doručování:** .....

.....

**Datum narození žáka:**.....

**Email:**.....**Telefonní spojení:**.....

**Obor vzdělávání:**.....**Třída:**.....

**Žádám o opakování ..... ročníku ve školním roce ..... z těchto důvodů:**

.....

.....

.....

**Podpis zákonného zástupce:**.....

**Podpis žáka:** .....

**V ..... dne**.....

---

**Předáno na ředitelství školy BPA dne:**.....

**Podpis:**.....