
(Priezvisko, meno, adresa, telef. kontakt zákonného zástupcu + mejlový kontakt)

Základná škola s materskou školou
Jána Amosa Komenského
Hubeného 25
831 53 Bratislava

Vec:

Žiadosť o opakovanie ročníka

Žiadam Vás o opakovanie ročníka pre svojho syna*/svoju dcéru*:

meno

narodený/-á v

trvale bytom**

žiaka/žiačky* triedy v školskom roku 20...../20.....

Odôvodnenie:

.....
.....
.....

Príklad:

Na základe pretrvávajúcich problémov v jazykovej, socializačnej oblasti a v záujme zotrvať na území Slovenskej republiky.

* nehodiace sa prečiarknite

** v prípade prechodného pobytu v Bratislave uveďte aj ten

V Bratislave dňa

.....
podpis zákonného zástupcu