Gymnázium, Praha 6, Arabská 14

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka:	
Datum narození:	
Třída:	
Adresa pro korespondenci:	
Jméno zákonného zástupce, pokud žák není zletilý:	
Důvod opakování:	
Studované cizí jazyky včetně skupiny (případně volitelné předměty):	
Podpis žáka:	
Podpis zákonného zástupce:	

V dne

Vyjádření ředitelky školy: