

Soukromé gymnasium Josefa Škvoreckého  
Legerova 5  
12 00 Praha 2

---

**Žádost o opakování ročníku**

Z důvodu z neprospěchu žádám o povolení opakování ..... ročníku studia na Soukromém gymnasiu Josefa Škvoreckého ve školním roce .....

V ..... dne .....

podpis: .....

jméno: .....

adresa: .....

.....

.....