**Žádost o povolení překročení hranice absence**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Bydliště** |  |
| **Škola** | Škola, město, ulice |
| **Ročník** |  | **Školní rok** | Školní rok |
| **Třídní učitel/ka** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Důvod žádosti + přiložit potvrzení od dané organizace, lékaře…** | Sportovní – zdravotní – reprezentační - rodinný |
| **Podrobné zdůvodnění žádosti** |  |
| **Způsob doplnění obsahu učiva a spolupráce s učiteli daných předmětů** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení žadatele/ zákonného zástupce** | **Datum** | **Podpis** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vyjádření třídního učitele** | **Datum**  | **Podpis** |
|  |  |  |
| **Vyjádření výchovné poradkyně** | **Datum**  | **Podpis** |
|  |  |  |
| **Vyjádření vedení školy** | **Datum**  | **Podpis** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vyjádření vyučující předmětů** | **Datum** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |