

ŽÁDOST O TOLERANCÍ ABSENCE NAD 25 %

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Obor vzdělání: **ročník:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce ¹⁾:

Zdůvodnění žádosti:

.....
.....

Požadovaná nejvyšší hranice tolerované absence [%]:

V **dne:**

.....
.....
..... podpis žadatele podpis zák. zástupce nezletilého žadatele

Vyjádření:

Třídní učitel: doporučuji – nedoporučuji^{*)} datum: podpis:

ZŘVV: doporučuji – nedoporučuji^{*)} datum: podpis:

Ředitel: povolují – nepovolují^{*)} datum: podpis:

Po vyjádření ředitele založí třídní učitel tuto žádost do třídního výkazu – katalogového listu žadatele a informuje všechny dotčené předmětové učitele.

¹⁾ Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý

^{*)} Nehodící se škrtněte