**Žádost o povolení překročení hranice absence 30 %**

Jméno a příjmení žadatele: ………………………………………..………………………………………………………………………………..

Datum narození: ….…………………………….

Třída: ………………..……….….……

Bydliště žadatele: ……………………………………………………………………………..……….……………………………………………..

Zákonný zástupce nezletilého žadatele: ………………………………………………………..……….…………………………………..

Podrobné zdůvodnění žádosti:

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pardubice dne ……………………. Podpis žáka: ……………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: …………………….……..…………….

**Vyjádření ředitele:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum: …………………………….. Podpis ředitele ………………………………….