Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Ulica, číslo, PSČ a mesto: .....

Telefonický kontakt: .....

ZŠ s MŠ Moravany nad Váhom
riaditeľka školy
Na Výhone 188/16
922 21 Moravany nad Váhom

V ..... dňa .....

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania od riaditeľky školy

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho dieťaťa z vyučovania v čase od .....

do ..... z nasledujúcich dôvodov: .....

.....

Meno a priezvisko dieťaťa : ....., trieda: .....

Uvedomujem si, že vymeškané vyučovanie sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa. Beriem na vedomie, že musím zabezpečiť, aby sa moje dieťa zameškané učivo doučilo.

POUČENIE:

- Zákonný zástupca v čase uvoľnenia žiaka preberá za svoje dieťa zodpovednosť v plnom rozsahu.
- Ak sa žiak nezúčastní vyučovania v prípade nesúhlasu riaditeľky školy, bude jeho absencia hodnotená ako neospravedlnená.
- V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne preukázať návštevu lekára lekárskym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.
- V prípade liečebného pobytu, je potrebné v žiadosti POTVRDIŤ odporúčanie lekára.

Ozdravný pobyt žiaka/žiačky ..... **ODPORÚČAM / NEODPORÚČAM**.

.....
pečiatka a podpis lekára

S pozdravom

....
zákonný zástupca (otec) zákonný zástupca (matka)

Vyjadrenie triednej učiteľky: Doporučujem/nedoporučujem vyhovieť žiadosti o uvoľnenie žiaka/žiačky

....
dátum podpis triednej učiteľky

S uvoľnením žiaka **SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM**. .... dátum podpis riaditeľky školy