

(Meno, priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

•
•
Základná škola s materskou školou
SNP 158/20
985 01 Kalinovo
•

Vec

Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Vážený pán riaditeľ,

týmto Vás žiadam o uvoľnenie môjho syna (mojej dcéry)
žiaka (žiačky) triedy, narodeného (narodenej) dňa ,
bytom PSČ
z vyučovania v dňoch
Ako dôvod uvádzam

Prílohy: (potvrdenie o zdravotnom stave, resp. doporučenie ošetrujúceho lekára na pobyt pri mori, v horách... a podobne).

Uvedomujeme si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa. Zaväzujeme sa vymeškané učivo si s dieťaťom dobrať.

Dátum:

.....
podpis rodiča

POUČENIE:

1. Ak ide o neprítomnosť na dobu jedného dňa, je žiak z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom.

2. Na dobu dlhšiu než jeden deň je žiak uvoľňovaný riaditeľom školy, a to po súhlase triedneho učiteľa.

V takom prípade musí byť žiadosť doručená najmenej tri pracovné dni pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti.

3. Ak sa žiak nezúčastní na vyučovaní v prípade nesúhlasu riaditeľa školy, resp. triedneho učiteľa v prípade bodu 1., bude jeho absencia hodnotená ako neospravedlnená.

4. V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne návštevu lekára preukázať lekársnym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

S uvoľnením žiaka **súhlasím – nesúhlasím***, a to z dôvodu:

.....

Dátum:

.....
podpis triedneho učiteľa

S uvoľnením žiaka **súhlasím – nesúhlasím***, a to z dôvodu:

.....

Dátum:

.....
podpis riaditeľa školy

*nehodiace sa prečiarknite