Zákonný zástupca žiaka, adresa:

Riaditeľstvo školy

Základná škola

Dolinský potok 1114/28

024 01 Kysucké Nové Mesto

**Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie svojho dieťaťa .............................................................................................

žiaka .................... triedy z vyučovania v čase od ............................... do ...................................

z dôvodu:......................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa.

Dátum: .................................. ...............................................

podpis rodiča

**POUČENIE:**

• Ak ide o neprítomnosť do piatich dní, je žiak z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom.

• Na dobu dlhšiu než päť dní je uvoľňovaný riaditeľkou školy, a to po súhlase triedneho učiteľa. Písomnú žiadosť doručuje zákonný zástupca triednemu učiteľovi najmenej 3 pracovné dni pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti.

• Žiak sa zapisuje do triednej knihy ako chýbajúci a vymeškané hodiny sa mu ospravedlnia.

• Žiak je povinný po nástupe do školy oboznámiť sa so zameškaným učivom najneskôr do 3 dní.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

.........................................................................................................................................................

Dátum: ……………….............… ................................................

podpis triedneho učiteľa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S uvoľnením žiaka súhlasím – nesúhlasím.

Dátum: ……………….............… ..................................................

podpis riaditeľky školy