Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .......................................................................

Ulica, číslo, PSČ a mesto: .............................................................................................

Telefonický kontakt: ........................................

Základná škola

Na dolinách 27

 911 05 Trenčín

V ....................................... dňa ..................

**Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

 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 ide o neprítomnosť na dobu jedného dňa, je žiak z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom.
* Uvoľnenie z vyučovania v trvaní dvoch a viac dní povoľuje riaditeľ školy. V takomto prípade musí byť žiadosť doručená najmenej 3 pracovné dni pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti. V opačnom prípade nemusí byť žiadosti vyhovené.
* Ak sa žiak nezúčastní vyučovania v prípade nesúhlasu riaditeľa 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.

S pozdravom

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

 zákonný zástupca

S uvoľnením žiaka **SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM**.

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

 dátum podpis riaditeľa školy