

ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE ŽIAKA Z VYUČOVANIA

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/dcéry
žiakatriedy z vyučovania dňaz nasledujúcich dôvodov:

a) návšteva lekára

b) iné:.....

Čas odchodu zo školy: hod.

Čas príchodu do školy (len v prípade návratu do školy):hod.

Po odchode zo školy preberám za dieťa zodpovednosť. Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho syna/mojej dcéry.

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

Dátum: podpis zákonného zástupcu

ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE ŽIAKA Z VYUČOVANIA

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/dcéry
žiakatriedy z vyučovania dňaz nasledujúcich dôvodov:

a) návšteva lekára

b) iné:.....

Čas odchodu zo školy: hod.

Čas príchodu do školy (len v prípade návratu do školy):hod.

Po odchode zo školy preberám za dieťa zodpovednosť. Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho syna/mojej dcéry.

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

Dátum: podpis zákonného zástupcu