

Základná škola s materskou školou, Školská 3, 919 25 Šúrovce

Žiadosť o oslobodenie od vyuč. predmetu
dieťaťa menom:

.....

Meno a priezvisko zákonných zástupcov:

.....

.....

V zmysle § 31 ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní žiadame riaditeľstvo Základnej školy s materskou školou, Školská 3, Šúrovce o oslobodenie - čiastočné oslobodenie* nášho dieťaťa žiaka / žiačku triedy v školskom roku od vyučovania predmetu,

a to od do

K žiadosti prikladáme odporúčenie praktického lekára pre deti a dorast.

**Ak sú vyučovacie hodiny predmetu, z ktorého žiadame oslobodenie, zaradené ako prvé alebo posledné v rozvrhu, súhlasíme, aby naše dieťa bolo uvoľnené z vyučovania v tomto čase bez náhrady. Za tento čas tak preberáme za dieťa plnú zodpovednosť.

Dátum

Podpis zákonného zástupcu

/* podľa odporúčania lekára/

/**ak rodičia nesúhlasia, prečiarknuť celý odstavec/