Meno a adresa zákonného zástupcu:

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

 Základná škola

 Kežmarská 30

 040 11 Košice

**VEC:**

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

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

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

z nasledujúcich dôvodov: .........................................................................................................................

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

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

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

V Košiciach, dňa: ...................................... ..............................................

 podpis rodiča

**POUČENIE:**

1. Ak ide o neprítomnosť na dobu jedného dňa, je žiak z vyučovania uvoľnený triednym učiteľom.
2. Na dobu dlhšiu než jeden deň je žiak uvoľňovaný riaditeľom školy. V takomto 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 lekárskym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

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

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

V Košiciach, dňa: ................................... ................................................

 podpis triedneho učiteľa

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

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

V Košiciach, dňa: ................................... ................................................

 podpis riaditeľa školy