Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt zákonného zástupcu žiaka

Základná škola s materskou školou,

Dolná Poruba 88

914 43 Omšenie

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania môjho syna/dcéry .........................................................

žiaka/žiačky...............triedy v školskom roku ............................ v termíne

od .......................do ............................

Do školy k plneniu výchovne – vzdelávacieho procesu nastúpi dňa ............................

Dôvod neprítomnosti:

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

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

Zároveň prehlasujem a potvrdzujem , že za dieťa po uvoľnení preberám plnú zodpovednosť za jeho

bezpečnosť.

Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa. Zaväzujem sa zmeškané učivo s dieťaťom doplniť.

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

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

Doporučujem/nedoporučujem vyhovieť žiadosti o uvoľnenie žiaka/žiačky.

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

podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy:

Súhlasím/nesúhlasím s uvoľnením menovaného žiaka/žiačky v uvedenom termíne.

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

podpis riaditeľa školy