

ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE ŽIAKA Z VYUČOVANIA

Žiadam o uvoľnenie svojho/svojej 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 svoje dieťa zodpovednosť. Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho/mojej syna/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 rodiča

✂.....

ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE ŽIAKA Z VYUČOVANIA

Žiadam o uvoľnenie svojho/svojej 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 svoje dieťa zodpovednosť. Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho/mojej syna/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 rodiča