Žiadanka o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Základná škola SNP, Mládeže 289, 013 24 Strečno

**ŽIADANKA o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.......................................................................

Adresa trvalého bydliska:..............................................................................................

Kontaktná e-mailová adresa:............................................ Tel.č. .................................

***Žiadam o uvoľnenie žiaka***

Meno a priezvisko ........................................................................................................

Trieda .................. z vyučovania v dňoch ....................................................................

Z nasledovných dôvodov .............................................................................................

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

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

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

Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa.

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

podpis zákonného zástupcu

**POUČENIE**

- Žiak je z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom, ak ide o neprítomnosť na dobu do dvoch dní

- Na dobu dlhšiu než dva dni je uvoľňovaní riaditeľom školy, a to po súhlase triedneho učiteľa. V takom prípade musí byť žiadosť doručená najmenej päť pracovných dní pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti. Po návrate si žiak do piatich pracovných dní musí dopísať a odovzdať všetky potrebné zadania. Po piatich dňoch mu zaniká nárok na ich dopísanie.

- V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne návštevu preukázať lekárskym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením

Uvoľnenie žiaka **odporúčam/neodporúčam** a to z dôvodu:

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

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

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

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

podpis triedneho učiteľa