

.....
(Priezvisko, meno, adresa, telefonický a e-mailový kontakt zákonného zástupcu)

Riaditeľstvo školy
Cirkevná základná škola sv. Michala
Kendice 424
082 01 Kendice

Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie môjho syna / mojej dcéry

Meno:..... Trieda

Z vyučovania v dňoch:

Z dôvodu:.....
.....
.....

.....
dátum

.....
podpis zákonného zástupcu

POUČENIE:

- Žiak je z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom, ak ide o neprítomnosť jeden deň.
- Na dobu dlhšiu než jeden deň je uvoľňovaný riaditeľkou školy, a to po súhlase triedneho učiteľa. V takom prípade, musí byť žiadosť doručená najmenej 5 pracovných dní pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti riaditeľke školy.
- Po návrate na vyučovanie si žiak bezodkladne doplní zadané úlohy. (do 3 dní)
- V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne návštevu preukázať lekársnym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

Uvoľnenie žiaka **odporúčam/neodporúčam***, z dôvodu.....
.....
.....

.....
triedny učiteľ

Vyjadrenie riaditeľky školy:

SÚHLASÍM/ NESÚHLASÍM*, z dôvodu

.....
dátum

.....
podpis riaditeľky školy