
(Meno, priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola
Kalinkovo 194
900 43
t.č. : 02/45989191

v Kalinkove , dňa

Vec: **Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Vážená pani riaditeľka,

týmto Vás žiadam o uvoľnenie môjho syna (mojej dcéry)

žiaka (žiačky) triedy, narodeného (narodenej) dňa,

bytomPSČ....., z vyučovania v dňoch

.....

Ako dôvod uvádzam

.....

Prílohy: (potvrdenie o zdravotnom stave, resp. doporučenie ošetrojúceho lekára na pobyt pri mori, v horách... a podobne.)

.....

Podpis zákonného zástupcu

Poznámka:

1) Riaditeľ školy vydá rozhodnutie o uvoľnení žiaka z vyučovania na základe žiadosti zákonného zástupcu :

a) zo zdravotných dôvodov (prílohou žiadosti je vyjadrenie ošetrojúceho lekára)

b) zo závažných rodinných dôvodov.

2) Ak sa žiak na základe prideleného liečebného poukazu zúčastní liečebného pobytu v detskej ozdravovni, príp. v nemocnici, pri ktorej pôsobí škola, je táto povinná poslať škole potvrdenie o zaškolení, v prípade dlhodobej návštevy i výpis známok.

3) Rozhodnutie riaditeľ školy vydá pri neprítomnosti žiaka v škole nad 3 dni len v prípadoch uvedených v poznámke č.1. Neprítomnosť žiaka na vyučovaní bez rozhodnutia riaditeľa školy sa považuje za neospravedlnenú.