

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Riaditeľka školy
Základná škola s materskou školou
Fraňa Madvu Nitrianske Sučany
352, 97221

ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE ŽIAKA Z VYUČOVANIA

Žiadam o uvoľnenie svojho syna/dcéry,
žiaka triedy, z vyučovania v dňoch od do
z nasledujúcich dôvodov:

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

Beriem na vedomie, že po opustení školskej budovy (školskej akcie) preberám za svoje dieťa plnú zodpovednosť. Súhlasím, aby škola v prípade potreby pred uvoľnením dieťaťa preverila túto žiadosť na nasledujúcom telefónnom čísle: _____

Za vybavenie žiadosti ďakujem.

Dátum:

.....

podpis rodiča /
zákonného zástupcu

POUČENIE: V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne návštevu lekára preukázať lekársnym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením. V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia z rodinných dôvodov, za uvedené dôvody zodpovedá rodič.

Žiak je povinný si zistiť domáce úlohy, ako aj dobrať vynechané učivo.