**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

 Žiadam o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry .......................................................... ,

žiaka/žiačky ............ triedy **ZŠ s MŠ Rudolfa Hečku, Dolná Súča 252** z vyučovania v termíne od ............................ do ............................... z nasledujúcich dôvodov:

POUČENIE:

* Zákonný zástupca v čase uvoľnenia žiaka preberá za svoje dieťa zodpovednosť v plnom rozsahu.
* Ak ide o neprítomnosť na dobu dvoch dní, je žiak z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom.
* Uvoľnenie z vyučovania v trvaní troch a viac dní povoľuje riaditeľ školy. V takomto prípade musí byť žiadosť doručená najmenej 5 pracovných dní pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti.
* Ak sa žiak nezúčastní vyučovania v prípade nesúhlasu riaditeľa školy, bude jeho absencia hodnotená ako neospravedlnená.
* V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne preukázať návštevu lekára lekárskym potvrdením alebo návštevu úradu úradným potvrdením.

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

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

 dátum podpisy zák. zástupcov(oboch)

S uvoľnením žiaka **SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM**.

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

 dátum podpis riaditeľa školy