Z á k l a d n á š k o l a, P r i b i n o v a 3 4, 0 7 5 0 1 T r e b i š o v

Zákonný zástupca: .............................................................................tel. kontakt:.................................

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

**Základná škola**

**Pribinova 34**

**075 01 Trebišov**

***VEC: ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE ŽIAKA Z VYUČOVANIA***

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/dcéry ...................................................................

žiaka/žiačky ......................... triedy, z vyučovania v termíne:

od ................................ do ...................................... z týchto dôvodov (správne vyznačiť):

a) zo závažných rodinných dôvodov b) z dôvodu účasti žiaka na súťaži

*c) iné ..................................................................Prílohy: (pozvánka na súťaž, sústredenie, iné).*

***Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa. Zaväzujem sa vymeškané učivo s dieťaťom dobrať.***

V Trebišove dňa: .............................. ...................................................

podpis zákonného zástupcu

**POUČENIE:**

1. Ak ide o neprítomnosť na dobu troch dní, je žiak z vyučovania uvoľňovaný zákonným zástupcom

2. Ak ide o neprítomnosť zo zdravotných dôvodov na dobu dlhšiu ako tri dni, žiak doloží potvrdenie od ošetrujúceho lekára.

3. Na dobu dlhšiu ako tri dni je žiak uvoľňovaný riaditeľom školy:

a) zo závažných rodinných dôvodov

b) za účasť žiaka na súťažiach.

V takomto prípade musí byť žiadosť doručená najmenej tri dni pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti.

S uvoľnením žiaka **súhlasím** – **nesúhlasím**.

Dátum: ................................ ......................................................

podpis riaditeľa

www. zspribinovatv.edu.sk, e-mail: [skola@zspribinovatv.edu.sk](mailto:skola@zspribinovatv.edu.sk), Telefón: 056/672 72 70