**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

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

žiaka/žiačky .................. triedy na ZŠ na Hodžovej ul. v Trenčíne, z vyučovania v čase od ....................... do .......................... z nasledujúcich dôvodov: .............................................................................................................................. .

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

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

 dátum podpis zák. zástupcov

POUČENIE:

* Zákonný zástupca v čase uvoľnenia žiaka preberá za svoje dieťa zodpovednosť v plnom rozsahu.
* Ak ide o neprítomnosť na dobu jedného dňa, je žiak z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom.
* Uvoľnenie z vyučovania v trvaní dvoch 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 a návštevu úradu úradným potvrdením.

S uvoľnením žiaka **SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM**.

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

 dátum podpis riaditeľa školy