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

(meno, priezvisko, adresa a tel. kontakt zákonného zástupcu žiaka)

 ZŠ s MŠ Hybe

 Hybe 691

 032 31 Hybe

Vec: **Žiadosť o ospravedlnenie neprítomnosti žiaka na vyučovaní**

Žiadam Vás o ospravedlnenie neprítomnosti na vyučovaní môjho syna/mojej dcéry ..................................................

žiaka/žiačky........triedy, z vyučovania v dňoch od ............................. do ......................................... .

 Ako dôvod uvádzam ......................................................................................................................................................

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

Zaväzujem sa vymeškané učivo so žiakom dobrať.

Dátum: ............................. podpis rodiča/zákonného zástupcu ................................................

**Súhlasím – Nesúhlasím**

Dátum: ................................. podpis riaditeľa školy .........................................

Poznámka:

Ak sa žiak ospravedlnene nezúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v trvaní viac ako päť vyučovacích dní je potrebné neprítomnosť preukázať lekárskym potvrdením.