(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

 **Riaditeľstvo**

 **ZŠ s MŠ Pod hájom 967**

 **018 41 Dubnica nad Váhom**

**Žiadosť o ospravedlnenie dieťaťa rodičom** (§ 144 odsek 10. školského zákona)

Žiadam o ospravedlnenie dieťaťa ................................................................ z ............... triedy MŠ v dňoch od ......................... do ......................... zo zdravotných dôvodov.

V Dubnici nad Váhom, dňa ...................... ........................................

 (podpis zákonného zástupcu)

**POUČENIE:**

* Ak neprítomnosť dieťaťa, ktoré plní povinné predprimárne vzdelávanie, z dôvodu ochorenia trvá **najviac sedem po sebe nasledujúcich vyučovacích dní**, neprítomnosť ospravedlňuje zákonný zástupca; ak neprítomnosť takého dieťaťa z dôvodu ochorenia trvá **viac ako sedem po sebe nasledujúcich vyučovacích dní**, vyžaduje sa aj predloženie potvrdenia od lekára.

S ospravedlnením dieťaťa **SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM**

V Dubnici nad Váhom dňa ...................... ........................................

 (podpis RŠ)

Na vedomie pani uč.: ..............................................