(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

 **Riaditeľstvo**

 **ZŠ s MŠ Pod hájom 967**

 **018 41 Dubnica nad Váhom**

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

Žiadam o ospravedlnenie žiaka ................................................................ z ............... triedy ZŠ z vyučovania v dňoch od ......................... do ......................... zo zdravotných dôvodov.

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

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

 (podpis zákonného zástupcu)

**POUČENIE:**

* Ak neprítomnosť žiaka z dôvodu ochorenia trvá **najviac päť po sebe nasledujúcich vyučovacích dní**, neprítomnosť ospravedlňuje zákonný zástupca; ak neprítomnosť žiaka z dôvodu ochorenia trvá **viac ako päť po sebe nasledujúcich vyučovacích dní**, vyžaduje sa aj predloženie potvrdenia od lekára.

S ospravedlnením vyuč. hodín **SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM**

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

 (podpis RŠ)

Na vedomie tr. uč.: ..............................................