**Základná škola, Vyšný Žipov 220, 094 33 Vyšný Žipov**

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ............................................................................................

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

Kontaktná e-mailová adresa: ............................................................ Tel. č.: ....................................

**Žiadam o uvoľnenie žiaka**

Meno a priezvisko......................................................trieda ................. z vyučovania v dňoch ................

**Z nasledovných dôvodov:** ........................................................................................................................

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

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

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

 podpis zákonného zástupcu

**POUČENIE**

* Žiak je z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom, ak ide o neprítomnosť jeden deň.
* Na dobu dlhšiu než jeden deň je uvoľňovaný riaditeľom školy, a to po súhlase triedneho učiteľa. V takom prípade musí byť žiadosť doručená najmenej päť pracovných dní pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti na sekretariát školy. Žiak je povinný po nástupe do školy dobrať zameškané učivo najneskôr do piatich dní.
* V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne návštevu preukázať lekárskym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

Uvoľnenie žiaka **odporúčam / neodporúčam** a to z dôvodu ..................................................................

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

Vo Vyšnom Žipove dňa: ................. ........................................................................

 podpis riaditeľa školy