Základná škola Ivana Branislava Zocha
Jilemnického ul. 3, 050 01 Revúca
tel. : 058/4881088, e-mail: skola@zsibzochare.edu.sk

Žiadosť o ospravedlnenie neprítomnosti žiaka na vyučovaní podľa §144 ods.10 školského zákona

Podpísaný zákonný zástupca žiaka

meno, priezvisko dieťaťa: ..... **Trieda:** .....

Dátum narodenia: .....

žiadam o ospravedlnenie svojho dieťaťa z neúčasti na vyučovaní.

Neprítomný od: ..... **do:** .....

Čas neprítomnosti (vyplní sa v prípade ak žiak chýba iba časť dňa):

.....

Dôvod neprítomnosti (rodinné dôvody konkretizujte):

.....

Dátum: ..... **Podpis zákonného zástupcu:** .....

Potvrdenie o návšteve lekára (ak žiak chýbal pre chorobu viac ako 5 dní):

Chorý (á) od:..... **do:**.....

Pečiatka a podpis lekára: .....

Žiadosť prijatá dňa: .....

Vyjadrenie triedneho učiteľa: **odporúčam - neodporúčam ospravedlniť**

Podpis triedneho učiteľa: .....