**Základná škola s materskou školou Vištuk, 900 85 Vištuk 44**

tel.č. 033/6446112, e-mail: [vistuk.zsms@gmail.com](mailto:vistuk.zsms@gmail.com), www: zsmsvistuk.edupage.org

*Vyplní žiadateľ:*

|  |
| --- |
| **Žiadam o uvoľnenie z vyučovania**  meno a priezvisko: .......................................................................... trieda: ................................  dňa ............................................................... v čase od ........................... do ..............................  z nasledujúcich dôvodov: ............................................................................................................ .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ***Uvedomujem si, že neúčasť na vyučovaní sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa.***  Miesto a dátum: ................................. Podpis zákonného zástupcu: .........................................  ***POUČENIE:***  *Žiak je z jednej vyučovacej hodiny uvoľňovaný vyučujúcim tejto hodiny.*  *Na jeden celý deň je uvoľňovaný triednym učiteľom, na viac dní riaditeľkou školy.*  *Ak žiak vynechá vyučovanie aj napriek nesúhlasu vyššie uvedených zodpovedných osôb, bude jeho absencia hodnotená ako neospravedlnená.*  *V prípade, že sa žiadosť dotýka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné návštevu následne preukázať lekárskym alebo úradným potvrdením.* |

*Vyplní zodpovedná osoba:*

|  |
| --- |
| S uvoľnením žiaka súhlasím – nesúhlasím z nasledovného dôvodu: ..........................................  .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Miesto a dátum: ................................ Podpis zodpovednej osoby: .............................................. |