

Meno a adresa zákonného zástupcu :

---

Základná škola  
Vrútocká 58  
821 04 Bratislava



**Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie svojho dieťaťa .....  
žiaka ..... triedy z vyučovania v čase od ..... do .....  
z nasledujúcich dôvodov: .....

**Uvedomujeme si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa. Zaväzujeme sa vymeškané učivo si s dieťaťom dobrať.**

Dátum: .....  
.....  
podpis rodiča

**POUČENIE:**

1. Ak ide o neprítomnosť na dobu jedného dňa, je žiak z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom.
2. Na dobu dlhšiu než jeden deň je žiak uvoľňovaný riaditeľkou školy, a to po súhlase triedneho učiteľa.  
V takomto prípade musí byť žiadosť doručená najmenej tri pracovné dni pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti.
3. Ak sa žiak nezúčastní na vyučovaní v prípade nesúhlasu riaditeľky školy, resp. triedneho učiteľa v prípade bodu 1., bude jeho absencia hodnotená ako neospravedlnená.
4. V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne návštevu lekára preukázať lekársnym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

S uvoľnením žiaka súhlasím– nesúhlasím, a to z dôvodu:

.....

Dátum: .....  
.....  
podpis triedneho učiteľa

S uvoľnením žiaka súhlasím– nesúhlasím, a to z dôvodu:

.....

Dátum: .....  
.....  
podpis riaditeľa školy