---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 ( meno, priezvisko, adresa, kontakt zákonného zástupcu žiaka )

V................, dňa.....................

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

Vážená pani riaditeľka, týmto Vás žiadam o uvoľnenie syna/ dcéry..................................

.................................. žiaka/žiačky .............. triedy, nar.dňa .............................................,

bytom............................................PSČ..........., z vyučovania v dňoch ................................
Ako dôvod uvádzam............................................................................................................
............................................................................................................................................

Prílohy: (potvrdenie o zdravotnom stave, resp. doporučenie ošetrujúceho lekára na kúpeľný, ozdravovací pobyt ... a podobne.)

**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. Zákonný zástupca v čase uvoľnenia žiaka preberá zodpovednosť za svoje dieťa v plnom rozsahu.

2. Ak ide o neprítomnosť na dobu jedného dňa, je žiak z vyučovania uvoľňovaný triednym učiteľom.

3. Na dobu dlhšiu než jeden deň je žiak uvoľňovaný riaditeľom školy, a to po prerokovaní s triednym učiteľom. V takomto prípade musí byť žiadosť doručená najmenej tri pracovné dni pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti.

5. Ak sa žiak nezúčastní na vyučovaní v prípade nesúhlasu riaditeľa školy, resp. triedneho učiteľa v prípade bodu 2., bude jeho absencia hodnotená ako neospravedlnená.

6. V prípade, že žiadosť sa týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne návštevu lekára preukázať lekárskym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

**Vyjadrenie triedneho učiteľa:**

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením žiaka

Dátum: ............................. ...............................................

 triedny učiteľ

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Vyjadrenie riaditeľa školy:**

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

Dátum : ............................. .............................................

 Mgr. Iveta Setváková

 riaditeľ školy

**Poznámka:**

1) Riaditeľ školy vydá rozhodnutie o uvoľnení žiaka z vyučovania na základe žiadosti zákonného zástupcu : a) zo zdravotných dôvodov (prílohou žiadosti je vyjadrenie ošetrujúceho lekára) b) zo závažných rodinných dôvodov.

2) Ak sa žiak na základe prideleného liečebného poukazu zúčastní liečebného pobytu v detskej ozdravovni, príp. v nemocnici, pri ktorej pôsobí škola, je táto povinná poslať škole potvrdenie o zaškolení, v prípade dlhodobej návštevy i výpis známok.

3) Rozhodnutie riaditeľ školy vydá pri neprítomnosti žiaka v škole nad 3 dni len v prípadoch uvedených v poznámke č.1. Neprítomnosť žiaka na vyučovaní bez rozhodnutia riaditeľa školy sa považuje za neospravedlnenú.