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

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu žiaka

SPŠ strojnícka

Komenského 2

040 01 Košice

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 riaditeľom školy, a to po odporúčaní triedneho učiteľa. V takomto prípade musí byť žiadosť doručená riaditeľovi školy najmenej tri pracovné dni pred začiatkom predpokladanej neprítomnosti.
3. Ak sa žiak nezúčastní na vyučovaní v prípade nesúhlasu riaditeľa školy, 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 lekárskym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

Uvoľniť žiaka odporúčam – neodporúčam, a to z dôvodu: ...................................................................

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

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

 podpis triedneho učiteľa

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

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

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

 podpis riaditeľa školy