\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa

PaedDr. Igor Drexler, riaditeľ Základnej školy

Nábrežná 845/17

024 01 Kysucké Nové Mesto

VEC: Ospravedlnenie žiaka z vyučovania

 Týmto žiadam o ospravedlnenie (meno a priezvisko) ........................................... trieda........................................ z vyučovania dňa ...................... v čase od .....................

do ....................................... z dôvodu ..............................................................................

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

Počas doby neprítomnosti na vyučovaní preberám za dieťa plnú zodpovednosť

V ..............................................................

dňa...........................................

*V prípade, že žiadosť sa týka ospravedlnenia z dôvodu lekárskeho vyšetrenia, choroby alebo úradného výkonu, je potrebné potvrdenie overiť pečiatkou a podpisom príslušnej osoby.*

*Miesto pre úradne potvrdenie – pečiatka a podpis lekára:*

Podpis zákonného zástupcu: .................................................................