

Ospravedlnenie zákonného zástupcu dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním z neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní:

Meno dieťaťa:.....

Trieda:.....

Obdobie neprítomnosti:.....

Dôvod neprítomnosti:.....

Zákonný zástupca dokladá/nedokladá * potvrdenie od lekára pre deti a dorast: (*nehodiace sa prosím prečiarknite)

Meno zákonného zástupcu:.....

Bytom:.....

Podpis zákonného zástupcu :.....

V.....dňa.....

*Zákonný zástupca predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním v deň nástupu po jeho neprítomnosti, bez vyzvania službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi.

*Zákonný zástupcu predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním po každej neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní.

*Potvrdenie od lekára pre deti a dorast dokladá v prípade, ak neprítomnosť dieťaťa z dôvodu ochorenia trvá viac ako päť po sebe nasledujúcich vyučovacích dní.