

**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)**

**Podpis zákonného zástupcu:** .....

**Dátum:** .....

\*Zákonný zástupcu predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním po každej neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní, bez vyzvania službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi.

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

**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)**

**Podpis zákonného zástupcu:** .....

**Dátum:** .....

\*Zákonný zástupcu predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním po každej neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní, bez vyzvania službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi.

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