Stredná odborná škola pedagogická
Bottova 15 A, 054 01 Levoča

Meno Priezvisko žiaka, Ulica č., PSČ Mesto

Stredná odborná škola pedagogická
riaditeľ školy
Bottova č. 15A
054 01 Levoča

V Levoči, dňa 01.09.2019

VEC
Žiadosť o uvoľnenie žiaka

Podpísaný/á ....., narodený....., žiak/žiačka ..... triedy, študijného odboru - kód a názov..... ....., týmto žiadam riaditeľa SOŠPg o **uvoľnenie z vyučovania v čase od.....do.....** z nasledujúcich dôvodov:.....
.....
Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa.
Za kladné vybavenie ďakujem.

.....
podpis žiaka

.....
podpis zákonného zástupcu

Poučenie:

a) Na dobu dlhšiu ako tri dni je žiak uvoľňovaný riaditeľom školy, vždy so súhlasom triedneho učiteľa. V takomto prípade musí byť žiadosť doručená najmenej tri dni pre začiatkom predpokladanej neprítomnosti**.**

b) Pokiaľ sa žiak nezúčastní na vyučovaní napriek nesúhlasu triedneho učiteľa, resp. riaditeľa školy, bude jeho absencia hodnotená ako neospravedlnená.

c) V prípade, že sa žiadosť týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebnú následnú návštevu lekára preukázať lekárskym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

Odporúčanie triedneho učiteľa:

.....

.....
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....

.....
podpis riaditeľa školy