**ŽIADOSŤ o uvoľnenie dieťaťa**

Meno zákonného zástupcu: ........................................................................

**Žiadam o uvoľnenie dieťaťa z povinného predprimárneho vzdelávania**

**MENO** ................................................................ **trieda** ......................,

**z nasledovných dôvodov:** .....................................................................

**od:** ..........................................**do:**.................................................

Dátum ............................ ..............................................

 podpis zákonného zástupcu

**POUČENIE**

* Dieťa je z povinného predprimárneho vzdelávania uvoľňované triednou učiteľkou, ak ide

o neprítomnosť na dobu najviac dvoch dní. V čase mimoriadnej epidemickej situácie môže rodič uvoľniť dieťa z dochádzky do MŠ zo zdravotných dôvodov nepretržite na 5 dní.

* V prípade, že sa žiadosť týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné následne návštevu preukázať lekárskym potvrdením a návštevu úradu úradným potvrdením.

**Vyjadrenie triedneho učiteľa:**

Uvoľnenie žiaka **odporúčam / neodporúčam\***, a to z dôvodu ..............................

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

dátum ..................................... ..................................... ,......................................................................................................... triedna učiteľka

**Vyjadrenie riaditeľky materskej školy:**

**SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM\***, a to z dôvodu..............................................

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

dátum ..................................... ............................................

 riaditeľka MŠ

*\*Nehodiace sa prečiarknite*