**Materská škola Kolískova 14, Bratislava Materská škola Kolískova 14, Bratislava**

**Ospravedlnenie zákonného zástupcu dieťaťa s povinným predprimárnym Ospravedlnenie zákonného zástupcu dieťaťa s povinným predprimárnym**

**vzdelávaním z neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní vzdelávaním z neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní**

**Meno dieťaťa:……………………………………………………………………….............….... Meno dieťaťa:……………………………………………………………………….............…....**

**Bydlisko:…………………………………………………………………………...........…...…....... Bydlisko:…………………………………………………………………………...........…...….......**

**Trieda:…………………………………………………………………………...........………........... Trieda:…………………………………………………………………………...........………...........**

**Obdobie neprítomnosti:……………………………………………………............…………. Obdobie neprítomnosti:……………………………………………………............………….**

**Dôvod neprítomnosti:………………………………………………………...........…………... Dôvod neprítomnosti:………………………………………………………...........…………...**

**Prikladám potvrdenie od lekára pre deti a dorast: ÁNO/ NIE Prikladám potvrdenie od lekára pre deti a dorast: ÁNO/ NIE**

**(nehodiace sa prečiarknite) (nehodiace sa prečiarknite)**

**Meno zákonného zástupcu:…………………………………………………....……………… Meno zákonného zástupcu:…………………………………………………....………………**

**Bydlisko: ………………………………………………………………….…………………….......... Bydlisko: ………………………………………………………………….……………………..........**

**Podpis zákonného zástupcu………………………………………………..………………….. Podpis zákonného zástupcu………………………………………………..…………………..**

**V…………………………......……………….dňa…………......………………………………........ V…………………………......……………….dňa…………......………………………………........**

\*Zákonný zástupca predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym \*Zákonný zástupca predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym

vzdelávaním v deň nástupu po jeho neprítomnosti, bez vyzvania službukonajúcemu vzdelávaním v deň nástupu po jeho neprítomnosti, bez vyzvania službukonajúcemu

pedagogickému zamestnancovi. pedagogickému zamestnancovi.

**\***Zákonný zástupcu predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym **\***Zákonný zástupcu predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym

vzdelávaním po každej neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní. vzdelávaním po každej neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní.

\*Potvrdenie od lekára pre deti a dorast dokladá v prípade, ak neprítomnosť dieťaťa \*Potvrdenie od lekára pre deti a dorast dokladá v prípade, ak neprítomnosť dieťaťa

z dôvodu ochorenia, vyžadujúceho lekárske vyšetrenie, trvá viac ako SEDEM po sebe z dôvodu ochorenia, vyžadujúceho lekárske vyšetrenie, trvá viac ako SEDEM po sebe

nasledujúcich vyučovacích dní (víkendy a sviatky sa nepočítajú). nasledujúcich vyučovacích dní (víkendy a sviatky sa nepočítajú).