OSPRAVEDLNENIE

neprítomnosti žiaka na vyučovaní ( maximálne 5 pracovných dní )

Meno a priezvisko žiaka ..................................................................  trieda ........................ sa nezúčastnil(a)

vyučovania dňa (v dňoch) ............................................................ v rozsahu\* ...............................................

z dôvodu ....................................................................................................................................................

                                                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 pečiatka a podpis lekára \*\*                                                                              podpis zákonného zástupcu

 \* napr. po 4. hodine, celý deň, 1. a 2. hodinu a pod.

 \*\* v prípade, ak neprítomnosť presahuje 5 pracovných dni, resp. na mimoriadnu žiadosť školy