

**Tlačivo na ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa v predprimárnom
vzdelávaní Materská škola Tribečská 2633/12, Topoľčany**

Školský rok:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Trieda:

Dátum neprítomnosti: od do

Počet vymeškaných dní:

Dôvod neprítomnosti (zaškrtnite):

☐ choroba (s potvrdením lekára)

☐ ospravedlnenie zákonným zástupcom (max. 7 dní)

☐ iný dôvod:

Vyhlásenie zákonného zástupcu:

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade dieťaťa v povinnom predprimárnom vzdelávaní je neprítomnosť nad 7 po sebe nasledujúcich vyučovacích dní možná len s potvrdením lekára.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu: