Materská škola, Komenského 1162/38, Kysucké Nové Mesto

**Ospravedlnenie z PPV**

**Ospravedlnenie\* zákonného zástupcu dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním z neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní:**

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

**Bytom: …………………………………………………………………………………………...**

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

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

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

**Zákonný zástupca dokladá/nedokladá potvrdenie od lekára pre deti a dorast:**

 **ÁNO NIE**

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

**Trvalý pobyt: ................................................………………………………………………..........**

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

\*Zákonný zástupca predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním v deň nástupu po jeho neprítomnosti, bez vyzvania službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi.

**\***Zákonný zástupca predkladá ospravedlnenie dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním po každej neprítomnosti dieťaťa na výchovno-vzdelávacom procese.

\*Potvrdenie od lekára pre deti a dorast dokladá v prípade, ak neprítomnosť dieťaťa z dôvodu ochorenia, vyžadujúceho lekárske vyšetrenie, trvá dlhšie **ako 7 po sebe nasledujúcich vyučovacích dní.**

V…………………………………, dňa……………