Základná škola, Spišský Hrušov 264, Spišský Hrušov

**PRIEPUSTKA PRE ŽIAKA**

**Meno a priezvisko žiaka: ....................................................................., trieda: ....................**

**Meno rodiča/zákonného zástupcu: ......................................................**

**Žiak má dovolené opustiť školu dňa: ..........................., odchod zo školy o: ...................hod.**

**Dôvod:**

návšteva všeobecného lekára náhle zdravotné problémy

 návšteva odborného lekára iné: ..........................................

 vážne rodinné dôvody

**Doprovod: ..............................................................................**

**Podpis rodiča/zákonného zástupcu: .......................................**

**Súhlas triedneho učiteľa (podpis): ..........................................**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Základná škola, Spišský Hrušov 264, Spišský Hrušov

**PRIEPUSTKA PRE ŽIAKA**

**Meno a priezvisko žiaka: ....................................................................., trieda: ....................**

**Meno rodiča/zákonného zástupcu: ......................................................**

**Žiak má dovolené opustiť školu dňa: ..........................., odchod zo školy o: ...................hod.**

**Dôvod:**

návšteva všeobecného lekára náhle zdravotné problémy

 návšteva odborného lekára iné: ..........................................

 vážne rodinné dôvody

**Doprovod: ..............................................................................**

**Podpis rodiča/zákonného zástupcu: .......................................**

**Súhlas triedneho učiteľa (podpis): ..........................................**