Zákonný zástupca ........................................................................................................................

 meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu

**OSPRAVEDLNENIE**

Prosím o ospravedlnenie môjho syna/ mojej dcéry ....................................................................

 Meno, priezvisko, dátum narodenia dieťaťa

z triedy ..........................., ktorý/á sa nezúčastnil/a povinného predprimárneho vzdelávania v dňoch ............................................... z dôvodu\*:

* choroby
* RÚVZ alebo lekárom nariadený zákaz dochádzania do školy
* mimoriadne nepriaznivé poveternostné podmienky
* mimoriadne udalosti v rodine

V .................................................. dňa.................................... ......................................

 Podpis zákonného zástupcu

\* označte „x“

Ospravedlnenie prevzala ..............................................................................................................

 meno a priezvisko učiteľky podpis