**Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa**

/v súlade s § 144, ods. 10, zákona č. 245/2008 Z. z. a § 24, ods. 8, zákona 355/2007 Z. z./

v **Materskej škole Tuhrina** a Evidovanom pracovisku , Lesíček 53

Oznamujeme, že naše dieťa ...................................................................................................

Sa nemohlo zúčastniť na výchove a vzdelávaní v materskej škole z dôvodu ospravedlniteľnej neprítomnosti:

* choroba,
* lekárom nariadený zákaz dochádzky do školy,
* návšteva lekára, poradne, vyšetrenia u špecialistov ak dieťa nie je choré
* mimoriadne udalosti v rodine,
* dovolenky , pobyty u rodiny a pod.,

iné ...........................................................................................................................................

Doba neprítomnosti dieťaťa: **od ....................................... do ....................................../**uviesť presný dátum/

**Svojim podpisom potvrdzujeme, že naše dieťa je zdravé a prichádza do vyššie uvedenej MŠ z bezinfekčného prostredia**.

Dátum: ....................................... Podpis rodiča / zák. zástupcu: ..........................................................

...................................................................................................................................................................

**Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa**

/v súlade s § 144, ods. 10, zákona č. 245/2008 Z. z. a § 24, ods. 8, zákona 355/2007 Z. z./

v **Materskej škole Tuhrina** a Evidovanom pracovisku , Lesíček 53

Oznamujeme, že naše dieťa ...................................................................................................

Sa nemohlo zúčastniť na výchove a vzdelávaní v materskej škole z dôvodu ospravedlniteľnej neprítomnosti:

* choroba,
* lekárom nariadený zákaz dochádzky do školy,
* návšteva lekára, poradne, vyšetrenia u špecialistov ak dieťa nie je choré
* mimoriadne udalosti v rodine,
* dovolenky , pobyty u rodiny a pod.,

iné ...........................................................................................................................................

Doba neprítomnosti dieťaťa: **od .................... do .................../**uviesť presný dátum/

**Svojim podpisom potvrdzujeme, že naše dieťa je zdravé a prichádza do vyššie uvedenej MŠ z bezinfekčného prostredia**.

Dátum: ....................................... Podpis rodiča / zák. zástupcu: ..........................................................

...................................................................................................................................................................