**Materská škola Štúrova 197/53, 922 10 Trebatice**

**Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa**

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

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,
* rekonvalescencia alebo vyzdvihnutie dieťaťa z MŠ pri príznakoch ochorenia počas dňa
* 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: ..........................................

**Materská škola Štúrova 197/53, 922 10 Trebatice**

**Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa**

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

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,
* rekonvalescencia alebo vyzdvihnutie dieťaťa z MŠ pri príznakoch ochorenia počas dňa
* 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: ..........................................