

## Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa na povinnom predprimárnom vzdelávaní

**Meno dieťaťa:**

Neprítomnosť  
od – do (dátum):

Dôvod neprítomnosti (7 dní ospravedlňuje zákonný zástupca,  
nad 7 dní lekár vystavením potvrdenia o chorobe)

Meno zákonného  
zástupcu:

\_\_\_\_\_ podpis

## Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa na povinnom predprimárnom vzdelávaní

**Meno dieťaťa:**

Neprítomnosť  
od – do (dátum):

Dôvod neprítomnosti (7 dní ospravedlňuje zákonný zástupca,  
nad 7 dní lekár vystavením potvrdenia o chorobe)

Meno zákonného  
zástupcu:

\_\_\_\_\_ podpis