

Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa na povinnom predprimárnom vzdelávaní

MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA:

DÁTUM NARODENIA:

TRIEDA:

ŠKOLSKÝ ROK: 2026/2027

NEPRÍTOMNOSŤ OD – DO (DÁTUM):

DÔVOD NEPRÍTOMNOSTI (rodinné, zdravotné, iné – uviesť dôvod):

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

V Košiciach dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	

Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa na povinnom predprimárnom vzdelávaní

MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA:

DÁTUM NARODENIA:

TRIEDA:

ŠKOLSKÝ ROK: 2026/2027

NEPRÍTOMNOSŤ OD – DO (DÁTUM):

DÔVOD NEPRÍTOMNOSTI (rodinné, zdravotné):

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

V Košiciach dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	