**1.sz. melléklet az iskolai rendtartáshoz**

A SZK Nemzeti Tanácsának Tt. 245/2008. A köznevelésről és közoktatásról szóló törvényének 144. §-a 10. bekezdése értelmében a „Kiskorú gyermek vagy tanuló legfeljebb **három egymást követő tanítási napig tartó hiányzását** törvényes képviselője vagy az intézmény elöljárója igazolja; kivételes és különösen indokolt esetekben az iskola kérhet orvosi igazolást a gyermek vagy tanuló betegségéről, vagy hiányzása indokoltságát bizonyító más igazolást is. Amennyiben a gyermek vagy tanuló betegségből adódó hiányzása egymást követő három tanítási napnál tovább tart, a gyermek vagy a tanuló törvényes képviselője vagy az intézmény elöljárója orvosi igazolást mutat be.“

A tanuló betegség, kedvezőtlen időjárási és közlekedési viszonyok, komoly családi ok miatt elmulaszthatja a tanításon és az iskolai rendezvényeken való részvételt.

A gyermek törvényes képviselője írásban kérheti a tanuló felmentését a tanítás alól. Az írásbeli kérvény az iskola honlapján *http:www.zsigardialapiskola.sk/hu*  is megtalálható.

Zsigárd, 2018.08.13.

 Mgr. Žiačková Adriana

 Riaditeľka ZŠ

1.számú melléklet

 (A törvényes képviselő neve, címe, telefonszáma, e-mail címe)

 Základná škola s VJM – Alapiskola Žihárec

 925 83 Žihárec č.2

Kérvény: **A tanuló felmentése a tanítás alól**

Kérem gyermekem...................................................................., .............. osztályos tanuló, született............................................................................., lakhelye............................................

felmentését a tanítás alól.

Indok:...........................................................................................................................................

Időpont:......................................... ...............................................

 Szülő aláírása

A tanuló tanítás alól való felmentésével **egyetértek – nem értek** egyet, indoklás:.......................................................................................................................................

Időpont:......................................... ...............................................

 Osztályfőnök aláírása

A tanuló tanítás alól való felmentésével **egyetértek – nem értek** egyet,

Indoklás:........................................................................................................................................

Időpont:.......................................... ...............................................

 Igazgató aláírása