|  |  |
| --- | --- |
| ZŠ Chminianske Jakubovany -2 | **Základná škola, Chminianske Jakubovany 270,** **082 33 Chminianske Jakubovany** |

**POTVRDENIE O NÁVŠTEVE ŠKOLY PRE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU ŽIAKA**

**Meno žiaka:** ..................................................................... Trieda: .............................................

**Dôvod návštevy školy:** Plnenie povinnej školskej dochádzky.

V čase od.................................................do.......................................................

Žiak v šk. roku ........................v tomto období vymeškal:

 ..................................ospravedlnených hodín

 .............................. neospravedlnených hodín.

Dátum: .........................................

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

 triedny učiteľ pečiatka školy riaditeľka školy

* Potvrdenie sa vydáva na žiadosť zákonného zástupcu žiaka.