Meno priezvisko, Ulica číslo, PSČ Mesto – zákonného zástupcu

Základná škola

Hlboká cesta 4

811 04 Bratislava

Mgr. Michal Drgáň – riaditeľ školy

Mesto bývania

Dátum napísania

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o uvoľnenie mojej dcéry/syna menom Meno a priezvisko, žiaka ...... triedy z vyučovania v dňoch od .............. do ............................

Dôvod žiadosti na uvoľnenie z vyučovania: .....................................................................................

Učivo za vymeškané dni bude dobraté pred nástupom do školy.

Za kladné vyjadrenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením žiaka

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

 triedny učiteľ

Vyjadrenie riaditeľa školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

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

 Mgr. Michal Drgáň

 riaditeľ školy