
(priezvisko, meno, adresa, kontakt zákonného zástupcu)



Základná škola M. R. Štefánika

Ul. SNP č.3

900 28 Ivanka pri Dunaji

Dátum: _____

Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry _____

žiaka/žiačky _____ triedy z vyučovania v termíne od _____ do _____ .

Odôvodnenie:

Za vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu