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

Meno, priezvisko, ulica, číslo, PSČ, mesto – zákonného zástupcu/žiaka

Základná škola s materskou školou

Školská 3

919 25 Šúrovce

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Vážená páni riaditeľka,

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

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

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

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

Za kladné vyjadrenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V ........................dňa............................ ................................................

 podpis zákonného zástupcu

**Príloha:**

Napr. (Doklad o dovolenke, reprezentácii, sústredení)

Vyjadrenie riaditeľky školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

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

 riaditeľka školy