Meno priezvisko, Ulica číslo, PSČ Mesto – zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou

Soblahov 404

913 38 Soblahov

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Vážená pani riaditeľka,

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

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

Za kladné vyjadrenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

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

 Mgr. Natália Škorcová

 riaditeľka školy