meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt

Základná škola

Vazovova 4

811 07 Bratislava

Bratislava, dňa ............................

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/dcéry ..............................................................................., žiaka/žiačky ................. triedy, z vyučovania v dňoch ................................................................

Dôvod žiadosti:

1. rodinné dôvody
2. zdravotné dôvody
3. iné: ....................................................................................................................................

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

Počas neprítomnosti môjho dieťaťa v škole preberám za neho zodpovednosť v plnom rozsahu. Zaväzujem sa, že vymeškané učivo si dieťa doplní.

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľky školy :

**SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM** s uvoľnením.

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

 podpis riaditeľky školy

Na vedomie :

Triedny/a učiteľ/ka: ......................................................