|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodič - zákonný zástupca (titul, meno a priezvisko, adresa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefón: |  | Email: |  |

 Základná škola

 Jána Amosa Komenského

 Rábska 14

 946 03 Kolárovo

 **Vec: Žiadosť** **o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam týmto o uvoľnenie môjho syna/dcéry z vyučovania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno: |  | Dátum nar.: |  | Trieda: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uvoľnenie od: |  | do: |  |

Odôvodnenie:

|  |
| --- |
|  |

Beriem na vedomie, že po opustení školskej budovy (školskej akcie) preberám za svoje dieťa plnú zodpovednosť a zaväzujem sa, že si vymeškané učivo dieťa doplní.

|  |  |
| --- | --- |
| V | dňa |

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

 podpis rodiča – zákonného zástupcu