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

Meno a adresa zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou

Školská 290

Komjatná

034 96

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam týmto o uvoľnenie z vyučovania:

Pre môjho syna/ moju dcéru: .......................................................................................................

Dátum narodenia: .................................................bytom: ...........................................................

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

v termíne od: ........................................................do: .................................................................

v školskom roku: ....................................................

Ako dôvod uvádzam: ......................................................................................................

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

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

––––––––––––––––––––––– –––––––––––––––––––––––––

Miesto a dátum Podpis zákonného zástupcu