Titul, priezvisko, meno zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt

Triedna učiteľka

ZŠ Krosnianska 4

040 22 Košice

miesto, dátum

Vec:

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**(max. dva pracovné dni, iné ako zdravotné dôvody)

Vážená pani učiteľka,

|  |  |
| --- | --- |
| týmto Vás žiadam o uvoľnenie svojho syna/dcéry |  |
| žiaka/žiačky |  | triedy z vyučovania v termíne od  |  | do |  | . |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dôvod: |  |  Rodinné dôvody |  |  |  Rodinná dovolenka |
|  |
|  |  |  Iný: |  |
|  |  |

Som si vedomý/á toho, že môj syn/dcéra si musí prebraté učivo počas jeho/jej neprítomnosti samostatne dobrať.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu