(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

ZŠ M. R. Štefánika

Haličská cesta 1191/8

984 03 Lučenec

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

 Žiadam riaditeľstvo ZŠ M. R. Štefánika v Lučenci o uvoľnenie mojej dcéry/môjho syna (uviesť meno a priezvisko žiaka) ..................................................................................................................................... z vyučovania v čase od ........................... do.............................. z dôvodu (uviesť dôvod uvoľnenia z vyučovania) .......................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................ .

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem

V ......................................, dňa ..................................

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

 Podpis zákonného zástupcu

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

 Podpis zákonného zástupcu