Zákonný zástupca .................................................................................................................

Bytom .............................................................................. PSČ ..........................

Levoča, dňa ........................

 Riaditeľstvo

Základná škola

Námestie Štefana Kluberta 10

054 01 Levoča

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam týmto o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry\* .......................................................

žiaka/žiačky\* ................. triedy z vyučovania v termíne od ......................... do ....................... .

*Dôvod žiadosti:*

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

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

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

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

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

 Za kladné vybavenie ďakujem.

 S pozdravom

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

podpis zákonného zástupcu

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* \*Nehodiace sa prečiarknite***