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

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

V ................................ dňa ........................

# Základná škola s materskou školou

# Ružová 304

# 076 32 Borša

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

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

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

*Odôvodnenie :*

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

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

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

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

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

Za skoré prejednanie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis zákonného zástupcu