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