Žiadosť
o uvoľnenie z vyučovania

Žiadateľ (meno, adresa, vzťah k žiakovi)**:**

Dieťa (meno, dátum narodenia, adresa)**:**

<u>Žiadosť:</u>

Žiadam Vás o uvoľnenie z vyučovania môjho/mojej syna/dcéry ...., narodeného/narodenej ....., trvale bytom ....., žiaka/žiačky ..... triedy v dňoch od ..... do ..... .

V Podolínci .....

_____
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy:

Súhlasím / nesúhlasím s uvoľnením žiaka/žiačky z vyučovania v uvedenom termíne ..... .

V Podolínci .....

_____
Mgr.Silvia Reľovská
riaditeľka školy