

ŽIADATEĽ:

(meno a priezvisko, trvalý pobyt)

Titl.

Riaditeľstvo

Základná škola s VJM –Alapiskola

Komenského 1

937 01 Želiezovce

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Zákonný zástupca žiaka/žiačky*,

(meno a priezvisko)

.....,

(trvalý pobyt)

(trieda)

Žiadam o uvoľnenie mojej dcéry/môjho syna* z vyučovania od do

z dôvodu

(uviesť dôvod, miesto pobytu)

Za kladné vybavenie ďakujem.

V, dňa

.....

vlastnoručný podpis
zákonného zástupcu

*(nehodiace sa –vyškrtnú)