(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

ZŠ

Školská 482

966 01 Hliník nad Hronom

Vec: **Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

 Dolupodpísaný zákonný zástupca mojej dcéry/môjho syna (uviesť meno a priezvisko žiaka) ............................................................................................................................................. žiadam riaditeľstvo základnej školy o uvoľnenie z vyučovania v čase od ........................... do.............................. z dôvodu (uviesť dôvod uvoľnenia z vyučovania) ..................................................................................... ................................................................................................................................................................ .

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu