
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a obec

Vo Vitanovej _____

Základná škola s MŠ
Vitanová 90
027 12 Vitanová

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie môjho syna /mojej dcéry (*meno priezvisko*) _____
nar. _____ žiaka / žiačky _____ triedy ZŠ s MŠ Vitanová z vyučovania v termíne
od _____ do _____ .
Do školy nastúpi dňa _____.

Dôvod neprítomnosti na vyučovaní:

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu I

podpis zákonného zástupcu II

Vyjadrenie RŠ :

Súhlasím s uvoľnením žiaka z vyučovania.

podpis riaditeľa školy