#

 **Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

## Zákonní zástupcovia žiaka

*Meno a priezvisko (titul): matka ..................................................................................................*

*Adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................*

*Meno a priezvisko (titul): otec ..................................................................................................*

*Adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................*

# Žiadame Vás o uvoľnenie syna/ dcéry z vyučovania.

Meno a priezvisko dieťata: ..........................................................................Trieda: ....................

Dôvod: ........................................................................................................................................

..................................................................................................................................................... Termín: ................................................................

O preberané učivo počas neprítomnosti dieťaťa, sa budeme informovať.

V …………………………… dňa ................... .................................................

podpisy zákonných zástupcov

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

## Súhlasím / nesúhlasím:

Triedny učiteľ: .................................................................. Dňa: .......................................

## Povoľujem – nepovoľujem uvoľnenie z vyučovania.

V Kláštore pod Znievom dňa..................................... .................................................

 riaditeľka školy