.......................................................................................................................................................

Meno, priezvisko a bydlisko zákonného zástupcu :

 SPŠ technická

 Komenského 1

 917 31 Trnava

Vec: **Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Podpísaný zákonný zástupca Vášho žiaka/Vašej žiačky menom: .............................................................................................. nar. : .................................... trieda ......................., Vás žiadam o o uvoľnenie z vyučovania v termíne od ...................................... do .................................................... z dôvodu ..................................................................................

.......................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

V Trnave, dňa .................................

 ....................................................................