*Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt zákonného zástupcu žiaka*

Základná škola

Riaditeľka školy

Kukučínova 480/6

962 12 Detva

Vec: uvoľnenie žiaka z vyučovania

- žiadosť

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania môjho syna/dcéry................................................................,

žiaka/žiačky..................triedy, v termíne: od ................................... do ................................... .

Do školy nastúpi dňa ................................... .

Dôvod neprítomnosti: .................................................................................................................

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

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

Uvedomujeme si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu

môjho dieťaťa. Zaväzujeme sa dohliadnuť na to, aby vymeškané učivo dobral.

v...................................... dňa................................ ............................................

podpis zákonného zástupcu