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

Zákonný zástupca : meno, bydlisko, kontakt

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

 Riaditeľstvo SZŠ

 Česká 10 – elok.pracovisko Kremeľská 2

 841 10 Bratislava

VEC : Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Meno žiaka : dátum narodenia :

Trieda :

Termín :

Dôvod : Žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/dcéry z riadneho vyučovania v horeuvedenom termíne z dôvodu

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

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

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

Ako zákonný zástupca dieťaťa som si vedomý zodpovednosti za doučenie sa zameškaného učiva, a tiež žiadnych študijných úľav zo strany školy po návrate žiaka.

V Bratislave, dňa ............................ ...............................................

 Podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie triedneho učiteľa/ podpis ......................................................................................................

Vyjadrenie riaditeľa školy/podpis .......................................................................................................