#

 **Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

## Zákonný zástupca žiaka

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

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

# Žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna – mojej dcéry z vyučovania.

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

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

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

Zameškané učivo s dieťaťom doplníme.

Vo Zvolene dňa ................................ .................................................

podpis zákonného zástupcu

## Súhlasím / nesúhlasím:

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

## Povoľujem – nepovoľujem uvoľnenie z vyučovania.

Vo Zvolene dňa..................................... .................................................

 riaditeľ školy