(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola s materskou školou
Novozámocká 129
949 05 Nitra

V Nitre, dňa ...................................

Vec: **Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Vážená pani riaditeľka, týmto Vás žiadam o uvoľnenie môjho syna / mojej dcéry menom
........................................................................., žiaka / žiačky ............................... triedy,
narodeného / narodenej dňa ................................................, bytom
................................................................, PSČ .........................., z vyučovania v dňoch
.................................................................................................................................................

Ako dôvod uvádzam:
.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Prílohy:
(potvrdenie o zdravotnom stave, resp. doporučenie ošetrujúceho lekára na pobyt pri mori, v horách a podobne....)

**Uvedomujeme si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa. Zaväzujeme sa vymeškané učivo si s dieťaťom dobrať.**

Dátum: ............................................... Podpis rodiča: .......................................

POUČENIE: