

Zákonný zástupca:.....

Adresa trvalého bydliska :

Základná škola
Karloveská 61
841 04 Bratislava

Vec : **Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania môjho syna / dcéry.....,
žiaka /žiačkytriedy, v dňoch

Dôvod neprítomnosti :

.....

Dátum

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Vyjadrenie triednej učiteľky:

Súhlasím / nesúhlasím

.....
podpis triednej učiteľky

Vyjadrenie riaditeľky školy :

Súhlasím / nesúhlasím

.....
podpis riaditeľky školy