---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Spojená Škola, Školská 535/5,

Lendak, organizačná zložka ZUŠ

Školská 595/1

059 07 Lendak

V mieste: Lendak

Dňa:

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania počas mimoriadnej situácie v súvislosti s ochorením Covid – 19

 Ja dolupodpísaný/á...................................................................žiadam o uvoľnenie z vyučovania pre môjho syna/dcéru menom ......................................................................žiaka ..........................ročníka z triedy p. učiteľa/p. učiteľky .......................................................počas mimoriadnej situácie v súvislosti s ochorením Covid-19.

S pozdravom

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

Meno a podpis zákonného zástupcu