Žiadateľ:

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

Č. tel. mailová adresa:

Spojená škola

ZŠ s MŠ

Letná ulica 3453/34

058 01 Poprad

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania môjho syna/dcéru............................................................

žiaka/žiačku ..........................triedy, v termíne od ...................................................

Dôvod..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V ........................ dňa ........................ ....................................

podpis rodiča

Vyjadrenie: Súhlasím – Nesúhlasím, dňa