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