Adresa:

SOŠ OaS

Pelhřimovská 1186/10

026 80 Dolný Kubín

Dolný Kubín

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

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Prosím Vás o uvoľnenie z vyučovania v termíne od ......................... do ....................... .

V školskom roku .................... som žiakom/žiačkou ............................... triedy. O uvoľnenie

žiadam z dôvodu ..........................................................................................................

S pozdravom