Zákonný zástupca ..............................................................................tel.č.....................................

Bytom (trvalé) .............................................................................. PSČ ...................................

(prechodné) ............................................................................. PSČ ...................................

Stropkov, dňa ........................

 riaditeľ školy

 Mgr. Jaromír Zachar

 ZŠ Konštantínova 1751/64

 091 01 Stropkov

Vec: **Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

**Vážený pán riaditeľ,**

žiadam o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry\* ..................................................................................

žiaka/žiačky\* ................. triedy z vyučovania v termíne od ............................ do ......................... .

***Odôvodnenie :***

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

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

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

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

Počas neprítomnosti môjho dieťaťa v škole preberám zodpovednosť za neho v plnom rozsahu.

Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

\* Nehodiace sa škrtnite!