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

(žiadateľ - zákonný zástupca žiaka: meno a priezvisko, adresa)

Riaditeľ školy ZŠ s MŠ Spišská Teplica

Mgr. Juraj Jarkuliš

Školská 311

059 34 Spišská Teplica

**Vec**

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Týmto Vás žiadame o uvoľnenie syna / dcéry\* z vyučovania v termíne od .......................... do ................................. .

*Meno a priezvisko dieťaťa:*..........................................................................................................

*Dátum narodenia:* ..............................

*Trieda:* ..........................

*Zdôvodnenie žiadosti:* .......................................................................................................................................................

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

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V ......................................., dňa...................... ...............................................

podpis zákonného zástupcu