

(Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu)

Základná škola
Ulica Vajanského 2844/47
984 01 Lučenec

Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka/žiačky z vyučovania

Podpísaný(á).....žiadam riaditeľstvo ZŠ
o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry.....
žiaka/ žiačky.....triedy z vyučovania, z dôvodu.....
.....
v čase od.....do....., t.j.vyučovacích dní.

V Lučenci dňa:.....

.....
podpis zákonného zástupcu