

---

zákonný zástupca žiaka – meno, priezvisko, adresa

ZŠ s MŠ Chlebnice  
Chlebnice 134  
027 55 Dlhá nad Oravou

V Chlebniciach dňa .....

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

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/dcéry .....  
žiaka/žiačky ..... triedy z vyučovania v termíne od ..... do .....

Odôvodnenie:

.....  
.....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

.....  
podpis zákonného zástupcu