

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko matky:

Bydlisko: Telefonický kontakt:

Meno a priezvisko otca :

Bydlisko: Telefonický kontakt:

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ Jozefa Ligoša
Chlebnice 134
027 55

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.

V Chlebniciach dňa

.....
podpis matky

V Chlebniciach dňa

.....
podpis otca

Vyjadrenie riaditeľky školy:

SÚHLASÍM –NESÚHLASÍM s uvoľnením menovaného žiaka v uvedenom termíne.

.....
podpis riaditeľky školy