Zákonný zástupca .................................................................................................................

Bytom.............................................................................. PSČ ..................................................

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

 Základná škola, Ulica Fraňa Kráľa 838, Žarnovica

 Mgr. Miroslava Cenderská

 riaditeľka školy

 966 81 Žarnovica

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam týmto o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry .......................................................

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

*Odôvodnenie :*

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

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

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

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

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

 Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu