Zákonný zástupca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bytom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Základná škola Jovsa

Jovsa 242

072 32 Jovsa

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

Dolupodpísaný zákonný zástupca mojej dcéry/môjho syna (uviesť meno a priezvisko žiaka) ............................................................................................................................................. žiadam riaditeľstvo základnej školy o uvoľnenie z vyučovania v čase od ........................... do.............................. z dôvodu (uviesť dôvod uvoľnenia z vyučovania) ..................................................................................... ................................................................................................................................................................ .

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu