(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, telefónny kontakt)

Dátum: .....................................

Základná škola s materskou školou

023 05 Nová Bystrica 686

**Vec:**

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna / dcéry \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

žiaka/žiačky \_\_\_\_\_\_triedy, z vyučovania v dňoch : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dôvod žiadosti:**

a) z rodinných dôvodoch

b) z dôvodu rodinnej dovolenky

c) Iné: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

 S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

**Vyjadrenie riaditeľa školy:**

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením.

 Dátum: .................................. ...................................................

 podpis riaditeľa školy