Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu, mail, tel. kontakt

**ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA**

Žiadam o uvoľnenie svojho syna/dcéry ................................................................................................,

žiaka ................................ triedy, z vyučovania dňa ........................................ v čase od .................. h

do ................h z nasledujúcich dôvodov: ............................................................................................

Som si vedomý, že v čase opustenia budovy školy preberám za svojho syna/dcéru plnú zodpovednosť.

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania nie je náhradou za ospravedlnenie, preto je potrebné neúčasť žiaka v škole ospravedlniť do 3 dní po nástupe do školy (lekárskym potvrdením alebo ospravedlnením od zákonného zástupcu).

Dátum .................................................. ...............................................................

 Podpis rodiča

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

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu, mail, tel. kontakt

**ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA**

Žiadam o uvoľnenie svojho syna/dcéry ................................................................................................,

žiaka ................................ triedy, z vyučovania dňa ........................................ v čase od .................. h

do ................h z nasledujúcich dôvodov: ............................................................................................

Som si vedomý, že v čase opustenia budovy školy preberám za svojho syna/dcéru plnú zodpovednosť.

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania nie je náhradou za ospravedlnenie, preto je potrebné neúčasť žiaka v škole ospravedlniť do 3 dní po nástupe do školy (lekárskym potvrdením alebo ospravedlnením od zákonného zástupcu).

Dátum .................................................. ............................................................... Podpis rodiča