
(meno, priezvisko, ulica a číslo, PSČ, mesto – obec, tel. kontakt)

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ
SUT Veľké Rovné
01362 Veľké Rovné

.....
(miesto, deň, mesiac, rok)

Vec

Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Vážená pani riaditeľka,

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho dieťaťa

Žiaka/žiačky triedy z vyučovania v termíne od do

Odôvodnenie :

.....

.....

.....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu