meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu dieťaťa - (vzťah k dieťaťu*)

meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu dieťaťa - (vzťah k dieťaťu*)

Riaditeľstvo
Základná škola s materskou školou Štiavnik
Štiavnik 177
013 55

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania
môjho syna/dcéry
.....

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

.....(vrátane)

Odôvodnenie:
.....
.....
.....
.....
.....

Za kladné vybavenie ďakujem.

V ....., dňa .....

....
podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu

* matka, otec, iné