
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, kontakt

Základná škola
Pri kríži 11
841 02 Bratislava

Vec:

Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o uvoľnenie môjho dieťaťa z vyučovania

v termíne od _____ do _____.

Meno a priezvisko žiaka: _____ Trieda: _____

Dátum narodenia: _____ Školský rok: _____

Odôvodnenie: _____

Miesto, dátum

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie RŠ:

Vedenie ZŠ, Pri kríži 11 v Bratislave **súhlasí / nesúhlasí*** s uvoľnením žiaka z vyučovania. Zároveň pre Vás ako zákonného zástupcu vyplývajú povinnosti, t.j. že s preberaným učivom v tomto čase sa individuálne Vaše dieťa oboznámi a doučí.

Miesto, dátum

podpis riaditeľky školy

* nehodiace sa škrtnite