Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto

V Liesku, ......................

 ZŠ s MŠ Liesek

 Staničná 324

 027 12 Liesek

## Vec:

## Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania žiaka*(meno priezvisko)*  narodeného/narodenej žiaka/žiačky triedy

ZŠ s MŠ Liesek, v termíne od .............................. do ....................................

Do školy nastúpi dňa

Dôvod neprítomnosti na vyučovaní:

S pozdravom

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupcu

**Vyjadrenie RŠ :**

Súhlasím s uvoľnením žiaka z vyučovania.

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

 podpis riaditeľa školy