
(meno a adresa zákonného zástupcu)

Základná škola F. Hrušovského
Gymnaziálna 197
038 43 Kláštor pod Znievom

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry* _____,
nar. _____, žiaka/žiačky _____ triedy z vyučovania v dňoch
od _____ do _____ z dôvodu _____.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zák. zástupcu

Miesto a dátum

* Nehodiace sa škrtnite.