_____

Meno, priezvisko, adresa, tel. kontakt zákonného zástupcu

Základná škola

Školská 492/15

972 26 Nitrianske Rudno

Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Žiadam vedenie školy o uvoľnenie z vyučovania môjho dieťaťa .....,

z triedy ..... v období od ..... do ....., z dôvodu .....

.....

.....

V ....., dňa .....

Podpis zákonného zástupcu