

Meno a priezvisko zákonného zástupcu a trvalé bydlisko:

---

Základná škola Martinská 20

Martinská 20

010 08 Žilina

V ..... dňa .....

**Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/dcéry.....,  
žiaka/žiačky ..... triedy, z vyučovania v termíne od..... do  
..... kvôli (označte prosím zodpovedajúcu možnosť):

- a) rodinným dôvodom,
- b) osobným dôvodom,
- c) zdravotným dôvodom (max. 5 dní, potom potvrdenie od lekára),
- d) sústreďeniu so zameraním na ..... pod hlavičkou  
športového klubu.....,
- e) štúdiu v zahraničí (max. 1 mesiac, dlhšiu dobu potrebné prerokovať s vedením školy),
- f) kúpeľnej liečby v kúpeľoch .....
- g) iným dôvodom .....

Súhlasím s podmienkou, že učivo prebraté v čase neprítomnosti sa môj/moja syn/dcéra doučí  
samoštúdiom. Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

.....  
podpis zákonného zástupcu

**Vyjadrenie riaditeľa školy**

S uvoľnením súhlasím – nesúhlasím.

Nesúhlasím z dôvodu: .....

.....  
podpis riaditeľa školy