(Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka)

 Základná škola

 SNP 5

 942 01 Šurany

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho dieťaťa z vyučovania od ...............................................

do .................................................... z dôvodu .............................................................................

.......................................................................................................................................................

Údaje o žiakovi:

meno a priezvisko: ......................................................................................................................

trieda: .............................................

S pozdravom

V ...........................................dňa.......................................

 ....................................................

 podpis zákonného zástupcu