
(Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka)

Cirkevná základná škola Žofie Bosniakovej

Námestie hrdinov 6

942 01 Šurany

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka/žiačky:

.....

žiadam o uvoľnenie svojho/svojej syna/dcéry

.....,

nar. bytom

žiaka/žiačky triedy v čase od do

.....

z dôvodu (ozdravného pobytu, rekreácie a podobne)

.....

Zároveň beriem na vedomie, že zameškané učivo je žiak povinný si doplniť.

V Šuranoch, dňa

.....

zákonný zástupca žiaka

Vyjadrenie riaditeľa školy:

V Šuranoch, dňa

.....

Podpis riaditeľa