



Gymnázium v Považskej Bystrici, Školská 8, 017 01 Považská Bystrica, tel. : 042 / 432 15 30

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Meno a priezvisko žiaka:..... Trieda:

Žiadam o uvoľnenie môjho syna / dcéry z vyučovania dňa

v čase od hod. do hod. z nasledujúcich dôvodov:

.....
.....

Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na študijných výsledkoch môjho syna / dcéry.
POUČENIE: V prípade, že sa žiadosť týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné sa následne triednemu učiteľovi preukázať lekársnym alebo úradným potvrdením.

Dátum:

Podpis rodiča:

Súhlas školy (podpis):



Gymnázium v Považskej Bystrici, Školská 8, 017 01 Považská Bystrica, tel. : 042 / 432 15 30

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Meno a priezvisko žiaka:..... Trieda:

Žiadam o uvoľnenie môjho syna / dcéry z vyučovania dňa

v čase od hod. do hod. z nasledujúcich dôvodov:

.....
.....

Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na študijných výsledkoch môjho syna / dcéry.
POUČENIE: V prípade, že sa žiadosť týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie alebo úradný výkon, je potrebné sa následne triednemu učiteľovi preukázať lekársnym alebo úradným potvrdením.

Dátum:

Podpis rodiča:

Súhlas školy (podpis):