_____

(meno a adresa zákonného zástupcu)

Základná škola s materskou školou, Staškov 502
023 53 Staškov

VEC

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania môjho syna (mojej dcéry)

_____, žiaka (žiačky) _____ triedy, z vyučovania

v dňoch_____

Dôvod_____

_____.

Ďakujem za pochopenie.

S pozdravom

V Staškove dňa _____

_____
podpis zák. zástupcu