\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonný zástupca žiaka – meno, priezvisko, bydlisko, tel. kontakt

****

Základná škola s materskou školou Malženice

919 29 Malženice 203

Vec: Žiadosť

 Žiadam o uvoľnenie mojej dcéry / môjho syna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

narodenej/narodeného \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, žiačky/žiaka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ročníka

Základnej školy s materskou školou Malženice z vyučovania v dňoch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z rodinných dôvodov.

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

 podpis rodiča