
(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Spojená škola internátna
Dúbravská cesta 1
845 24 Bratislava

V dňa

Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry,
žiaka/žiačky triedy, z vyučovania v termíne od do.....

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie triedneho učiteľa: *súhlasím/nesúhlasím s uvoľnením žiaka/žiačky z vyučovania.*

Dňa:

.....
triedny učiteľ

Vyjadrenie riaditeľa školy: *súhlasím/nesúhlasím s uvoľnením žiaka/žiačky z vyučovania.*

Dňa:

.....
riaditeľ školy