

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

# ŽIADOSŤ

## O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka  
**Súkromná spojená škola**  
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**  
Rovná 597/15  
058 01 Poprad

Poprad \_\_\_\_\_

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru \_\_\_\_\_ ,  
nar. \_\_\_\_\_ ,  
bytom \_\_\_\_\_ ,  
žiaka / žiačky triedy \_\_\_\_\_ ,  
o **uvoľnenie z vyučovania** (od – do) \_\_\_\_\_ .  
Dôvodom žiadosti je \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa



## VYJADRENIE RIADITEĽKY ŠKOLY

**SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM** s uvoľnením

\_\_\_\_\_  
dátum a podpis riaditeľky školy