
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka

Súkromná spojená škola
organizačná zložka: Súkromné gymnázium
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 žiaka / žiačky

Vyjadrenie riaditeľky školy

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

dátum a podpis riaditeľky školy