

PLNOLETÍ ŽIACI

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka

Súkromná spojená škola
organizačná zložka: Súkromné gymnázium
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Ja, _____,

nar. _____,

bytom _____,

žiak / žiačka triedy _____,

žiadam o **uvoľnenie z vyučovania** (od – do) _____.

Dôvodom žiadosti je _____.

podpis plnoletého žiaka / plnoletej žiačky

Vyjadrenie riaditeľky školy

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

dátum a podpis riaditeľky školy