(meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. číslo, e-mail)

Riaditeľstvo školy

Gymnázium

Ul. 17. novembra 1180

Topoľčany

 Miesto, dátum: ...............................................

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

 Žiadam Vás o uvoľnenie z vyučovania môjho dieťaťa - meno: ..............................................................................................., dátum narodenia: ........................., bydlisko: ........................................................................................., PSČ: ..........................., žiak/žiačka ................... triedy, triedny/a učiteľ/ka..........................................................................................., v školskom roku 20........../20............, v čase od: .................................. do: ............................. .

Dôvodom žiadosti je: ................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................ .

S pozdravom

Príloha: uviesť konkrétnu prílohu: ..............................

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

 podpis zákonného zástupcu