
meno, priezvisko, adresa, kontakt

**Základná škola s materskou školou Šarišské Michaľany
PaedDr. Mária Cvancigerová
Pod lesíkom 19
082 22 Šarišské Michaľany**

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania.

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

.....
meno – podpis zákonného zástupcu

Súhlasím – nesúhlasím

s uvoľnením žiaka/žiačky v hore uvedenom termíne.

.....
RŠ podpis