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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu/plnoletého žiaka

(adresa trvalého bydliska vrátane PSČ a korešpondenčnej adresy) + tel. kontakt

Miesto, dátum

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie žiaka

Meno a priezvisko: ................................................................................ trieda .......................... z vyučovania v dňoch od .................................... do ...................................... .

Z dôvodu: ...................................................................................................................................

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

 podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka

VYJADRENIE TRIEDNEHO UČITEĽA**:**
Uvoľnenie žiaka **odporúčam / neodporúčam**, a to z dôvodu

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

V Poprade dňa .........................

 podpis triedneho učiteľa

VYJADRENIE RIADITEĽA ŠKOLY**:**
Žiadosti o uvoľnenie žiaka: **vyhovujem** / **nevyhovujem**

V Poprade dňa .........................

 podpis riaditeľa školy