Príloha č. 2

**Základná škola s materskou školou Terézie Vansovej Zvolenská Slatina**

**ŽIADANKA o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....................................................................................

Adresa trvalého pobytu:..............................................................................................................

Kontaktná e-mailová adresa:......................................................mobil:......................................

***Žiadam o uvoľnenie žiaka***

Meno a priezvisko...........................................................trieda...................................................

z vyučovania v dňoch......................................................z nasledovných dôvodov.....................

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

*Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho dieťaťa.*

*V..................................dňa.................. podpis zák. zástupcu..................................*