

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.....