
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA

Mgr. Silvia Maruščáková, riaditeľka

Súkromná základná škola Krásne Sady Mlynica
Organizačná zložka: Súkromná základná škola
Nábřežie J. Pavla II 483/15
058 01 Poprad

Poprad

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o uvoľnenie z vyučovania (od – do) _____ .
Dôvodom žiadosti je _____ .

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

VYJADRENIE RIADITEĽA ŠKOLY

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

Dátum a podpis riaditeľky školy