

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, mailový kontakt

Gymnázium
Konštantínova 1751/64
091 80 Stropkov

V dňa

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie môjho syna / mojej dcéry* (meno a priezvisko), žiaka / žiačky* triedy, z vyučovania v dňoch

od do (uvádzať
v tvare deň, mesiac, rok) .

Dôvod žiadosti:

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

Prehlasujem, že po dobu jeho / jej* neprítomnosti v škole preberám celú zodpovednosť a som si vedomý(á)* toho, že môj syn / dcéra je povinný(a)* zameškané učivo doštudovať a nevedomosti nebude ospravedlňovať svojou neprítomnosťou na vyučovaní.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie triedneho učiteľa: súhlasím/nesúhlasím

Vyjadrenie riaditeľa školy:

*vyberte zodpovedajúci údaj