
Titul, priezvisko, meno zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt

Základná škola
Krosnianska 4
040 22 Košice

miesto, dátum

Vec:

Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

(tri a viac pracovných dní, iné ako zdravotné dôvody)

Žiadam Vás o uvoľnenie svojho syna/dcéry _____
žiaka/žiačky _____ triedy z vyučovania v termíne od _____ do _____.

Dôvod: ☐ Rodinné dôvody ☐ Rodinná dovolenka

☐ Iný: _____

Som si vedomý/á toho, že môj syn/dcéra si musí prebrať učivo počas jeho/jej neprítomnosti samostatne dobrať.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie triedneho učiteľa

S uvoľnením žiaka/žiačky z vyučovania súhlasím nesúhlasím.

Dôvod nesúhlasu:

podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy

S uvoľnením žiaka/žiačky z vyučovania súhlasím nesúhlasím.

Dôvod nesúhlasu:

podpis riaditeľa školy