

1. zákonný zástupca: ..... tel. kontakt: .....

2. zákonný zástupca: ..... tel. kontakt: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

**Základná škola s materskou školou**

**Odborárska 2**

**831 02 Bratislava**

**V ..... dňa .....**

**Vec: ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA**

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania môjho syna/mojej dcéry .....,  
žiaka/žiačky ..... triedy v dňoch od ..... do ..... z dôvodu  
.....  
.....

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
*podpis 1. zákonného zástupcu*

.....  
*podpis 2. zákonného zástupcu*

**VYJADRENIE:**

Súhlasím – Nesúhlasím s uvoľnením žiaka/žiačky na spomínané obdobie.

Odôvodnenie:

.....  
.....

V Bratislave dňa .....

.....

podpis