
(meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, e-mail 1. zákonného zástupcu dieťaťa)

(meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, e-mail 2. zákonného zástupcu dieťaťa)

Základná škola Oščadnica - Ústredie
Ústredie 760
02301 Oščadnica

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam Vás o uvoľnenie svojho syna/svojej dcéry z vyučovania.

Meno a priezvisko žiaka: Trieda:

Bydlisko (trvalé):

Termín od do Nástup do školy:

Dôvod neprítomnosti:

.....

.....

S pozdravom

V dňa.....

.....
podpis 1. zákonný zástupca

.....
podpis 2. zákonný zástupca

Vyhlasenie: Ak jeden zo zákonných zástupcov maloletého dieťaťa nemôže žiadosť podpísať, podpisujúci zákonný zástupca **čestne vyhlasuje**, že oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č.36/2005 Z.z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyjadrenie riaditeľa školy:

Súhlasím/nesúhlasím s uvoľnením z vyučovania menovaného žiaka/žiačky v uvedenom termíne.

.....
riaditeľ školy