



Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie svojho syna/dcéry
žiaka triedy, z vyučovania dňa v čase
od do z nasledovného dôvodu:

V tomto čase škola nezodpovedá za činnosť žiakov.

V tomto čase preberám za svojho syna/dcéru plnú zodpovednosť.

Uvedomujem si, že vynechanie vyučovania sa môže nepriaznivo odraziť na prospechu môjho syna/dcéry.

Poučenie:

V prípade, že sa žiadosť týka uvoľnenia na lekárske vyšetrenie, je potrebné následne návštevu lekára preukázať lekárske potvrdením, overeným podpisom rodiča.

V prípade, že sa žiadosť týka uvoľnenia na úradný výkon, je potrebné následne preukázať návštevu úradu úradným potvrdením, overeným podpisom rodiča.

Miesto, dátum:

Zákonný zástupca:

Kontakt:

.....
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu