(Meno,adresa,tel.číslo žiadateľa)

 Riaditeľstvo Základnej školy

 Vŕšok 489/20

 900 67 Láb

Vec: **Žiadosť o uvoľnenie**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/ mojej dcéry ............................................,

žiaka/ žiačky .......... triedy, narodeného/narodenej ..........................................

v čase ................................

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