**Zákonný zástupca** .................................................................................. tel. č. ........................

**bytom (trvalé)** ............................................................................................ PSČ .....................

(prechodné) ............................................................................................... PSČ ....................

ZŠ s MŠ Jána Bakossa

Bakossova 5

974 01 Banská Bystrica

**Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry ............................................................................ žiaka/žiačky\*........................... triedy z vyučovania v termíne od ................ do .......................

**Odôvodnenie:**

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

Počas neprítomnosti môjho dieťaťa v škole za neho preberám plnú zodpovednosť.

Za skoré vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

Podpis zákonného zástupcu

–––––––––––––––––––––

\* Nehodiace sa škrtnite!