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

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu (plnoletého žiaka/žiačky)

Riaditeľstvo

Gymnázium

Ľ. Štúra 35

023 54 Turzovka

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie (meno a priezvisko žiaka) .........................................................................., narodeného ..................................žiaka/žiačky .............. triedy Gymnázia, Ľ. Štúra 35, 023 54 Turzovka v čase od ........................... do ...........................
z dôvodu ......................................................................................................................................

**Zároveň potvrdzujem, že za dieťa po uvoľnení preberám zodpovednosť.**

V ................................... dňa .....................

Podpis zákonného zástupcu .....................................