*(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu, telefonický kontakt)*

 **Riaditeľstvo školy**

 **Gymnázium Ivana Horvátha**

 **Ivana Horvátha 14**

 **821 03 Bratislava**

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

 Žiadam o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry\* ................................................................

žiaka/žiačky\*...................... triedy z vyučovania v termíne od ........................ do ......................

**Odôvodnenie:**

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

**Berieme na vedomie, že po opustení budovy školy preberáme za svoje dieťa plnú zodpovednosť a uvedomujeme si, že zameškané učivo sa musí individuálne doučiť.**

Za kladné vybavenie ďakujem

 S pozdravom

V Bratislave dňa .........................

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

podpis zákonného zástupcu

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\* Nehodiace sa prečiarknite*