Vyplniť: **...................................................................................................................................**

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, telefónny kontakt)

**Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Vážená pani učiteľka,

žiadam o uvoľnenie môjho syna / dcéry/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

žiaka/žiačky \_\_\_\_\_\_ triedy, z vyučovania dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ po \_\_\_\_\_ vyučovacej

hodine.

Súhlasím s tým, že moje dieťa opustí školu samé, bez dozoru dospelej osoby.

Beriem na seba plnú zodpovednosť za jeho konanie a bezpečnosť po opustení školy.

 Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

 podpis zákonného zástupcu