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

(Meno, priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

ZŠ s MŠ Hybe

 Hybe 691

 032 31 Hybe

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

Žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/dcéry ....................................................................................

žiaka/žiačky........triedy, z vyučovania v dňoch od ............................. do ........................................ .

 Ako dôvod uvádzam .........................................................................................................................

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

Zaväzujem sa vymeškané učivo so žiakom dobrať.

Dátum: ............................. podpis rodiča ................................................

S uvoľnením žiaka **súhlasím– nesúhlasím**..............................................................................

Dátum: ................................. podpis riaditeľa školy .........................................

Poznámka:

Zákonný zástupca v čase uvoľnenia žiaka preberá zodpovednosť za svoje dieťa v plnom rozsahu.

Neprítomnosť žiaka na vyučovaní bez rozhodnutia riaditeľa školy sa považuje za neospravedlnené.