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

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

Humenné dňa ................

Riaditeľstvo školy

Cirkevná spojená škola

Duchnovičova 24

06601 Humenné

Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

# Vážený pán riaditeľ/ pani riaditeľka!

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

žiaka/žiačky\* Cirkevnej spojenej školy org. Zložka Gymnázium /Základná škola triedy

z vyučovania v termíne od .................. do ....................... .

# Odôvodnenie:

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

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

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

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

Počas neprítomnosti môjho dieťa v škole preberám za neho zodpovednosť v plnom rozsahu. Za skoré vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

Podpis zákonného zástupcu

–––––––––––––––––––––

\* Nehodiace sa škrtnite!