**.............................................................................................................................................**

**(Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)**

Základná škola

Námestie sv. Ignáca 31

920 41 Leopoldov

 Leopoldov..........................(dátum)

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania pre môjho syna (moju dcéru)................................................,

žiaka (žiačku)......................triedy v dňoch od....................................do......................................

z dôvodu.......................................................................................................................................

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu

 (otec) (matka)