.....

(Meno, priezvisko, adresa, kontakt zák. zást.)

CZŠ Narnia
Beňadická 38
851 06 Bratislava

Žiadosť o opakované/pravidelné uvoľnenie z vyučovania

Ako zákonný zástupca/zákonná zástupkyňa môjho dieťaťa Vám predkladám žiadosť o opakované/pravidelné uvoľnenie z vyučovania.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Trieda: Školský rok:

Na obdobie od: do:

Dôvod žiadosti: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Dátum: . . . . . **Podpis zák. zást.:** . . . . . .

Vyjadrenie školy, dátum a podpis

Triedny učiteľ/triedna učiteľka:
Učiteľ/učiteľka/predmet:
Zástupca/zástupkyňa pre I./II. stupeň:
Riaditeľka školy: