**Napíšte meno a adresu bydliska.**

meno a adresa zákonného zástupcu žiaka/žiačky

|  |  |
| --- | --- |
| **Gymnázium arm. gen. L. SvoboduKomenského 4066 01 HUMENNÉ** |  **Humenné Vyberte dátum.** |

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka/žiačky z vyučovania**

Žiadam riaditeľstvo školy o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry z vyučovania.

|  |  |
| --- | --- |
| *Žiak/žiačka:* | **Napíšte meno a priezvisko.** |
| *Trieda:* | **Napíšte triedu.** |
| *Termín:* | **od Vyberte dátum. do Vyberte dátum.** |
| *Dôvod:* | **Napíšte dôvod žiadosti.** |

Zároveň preberám zodpovednosť za doplnenie učiva preberaného v čase neprítomnosti môjho syna/mojej dcéry v škole.

S pozdravom

|  |  |
| --- | --- |
|  | podpis zákonného zástupcu žiaka/žiačky |

**Vyjadrenie triedneho učiteľa:**

**Vyjadrenie riaditeľa školy:**