
(Titul, meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu)

Základná škola
Mgr. Mária Bezáková
Škultétyho 2326/11
955 01 Topoľčany

Topoľčany dňa _____

VEC:

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Dolupodpísaná/á _____ bytom _____
_____ Vás týmto žiadam **o uvoľnenie môjho**
syna/mojej dcéry _____ žiaka/žiačky _____ triedy,
nar. _____, bytom _____
z vyučovania dňa _____ alebo v dňoch od _____ do _____
z dôvodu _____

Za kladné vybavenie a porozumenie Vám ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu