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

Titul, meno, priezvisko zákonného zástupcu 1, adresa trvalého bydliska, tel.č.

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

Titul, meno, priezvisko zákonného zástupcu 2, adresa trvalého bydliska, tel.č.

Gymnázium

Park mládeže 5

040 01 Košice

 V ................................, dňa .................

**Vec:**

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

 Týmto Vás žiadam o uvoľnenie môjho syna /dcéry\* ............................................................, nar. ..............................., žiaka / žiačky\* ....................... triedy, z vyučovania v školskom roku 20....... / 20........ v termíne od ......................... do ........................... z  (dôvod uvoľnenia) .......................................................................................................................................................

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

 Za kladné vyjadrenie k žiadosti vopred ďakujem.

 S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu 1

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

 podpis zákonného zástupcu 2

⁎ nehodiace sa preškrtnúť

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

Dátum: ............................. ...............................................

 triedny učiteľ

Vyjadrenie riaditeľa školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

Dátum : ............................. .............................................

 Mgr. Milan Marinčák

 riaditeľ školy