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

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