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

Meno, priezvisko plnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska, tel.č.

Gymnázium

Park mládeže 5

040 01 Košice

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

**Vec:**

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

 Horeuvedený/á, žiak/žiačka⁎ ........... triedy, nar. ......................., Vás týmto žiadam o uvoľnenie z vyučovania v školskom roku 20...... / 20...... v termíne od .................. do .................... z (dôvod uvoľnenia) ...............................................................................................

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

 Za kladné vyjadrenie k žiadosti vopred ďakujem.

 S pozdravom

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

 podpis plnoletého žiaka

⁎ 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