# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Súkromná základná škola BESST

Limbová 3

917 02 Trnava

# **Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Týmto žiadam o uvoľnenie môjho syna / mojej dcéry .....................................................

...................................................................................., žiaka / žiačky triedy .............................

z vyučovania v termíne od: ..................................... do: .................................... .

Dátum narodenia dieťaťa : ................................................., bytom: ............................................

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

Ako dôvod uvádzam: .......................................................................................................

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

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

––––––––––––––––––––––– –––––––––––––––––––––––––––––––

Miesto a dátum Podpis zákonného zástupcu dieťaťa