**Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska**

**Základná škola**

**Dr. Daniela Fischera 2**

Mgr. Zlatica Scherfel, M.A.

riaditeľka ZŠ

060 01 Kežmarok

Miesto a dátum:

### Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Vážená pani riaditeľka,

žiadam o uvoľnenie môjho syna / mojej dcéry:

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

žiaka / žiačky triedy: ....................................................................................................

z vyučovania v dňoch (dátum od – do): ..................................................................................................

Dôvod žiadosti: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

K žiadosti prikladám potvrdenie športového klubu, lekárske potvrdenie, iné potvrdenie.

Ďakujem za pochopenie.

S pozdravom

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

vlastnoručný podpis rodiča / zákonného zástupcu

(Formulár žiadosti o uvoľnenie žiaka z vyučovania na viac ako 1 deň.)