
Meno, priezvisko, adresa a telefónny kontakt zákonného zástupcu

ZŠ s MŠ Juraja Slávika Neresnického
Školská 3
962 63 Dobrá Niva

Dátum:.....

Vec: Žiadosť o uvolnenie z vyučovania

Žiadam o uvolnenie z vyučovania syna/dcéry.....,
žiaka/čky.....triedy, v termíne
z dôvodu.....
.....

.....
podpis rodiča