meno a adresa zákonného zástupcu

Gymnázium

Javorová 16

052 01 Spišská Nová Ves

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

 Žiadam týmto o uvoľnenie z vyučovania:

Pre môjho syna/ moju dcéru: .......................................................................... Trieda:................

Dátum narodenia: ................................................ bytom: ............................................................ .......................................................................................................................................................

V termíne od: .................................................... do: ....................................................................

V školskom roku: .............................................

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miesto a dátum Podpis zákonného zástupcu