**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka/žiačky:**

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

žiadam o uvoľnenie svojho/svojej syna/dcéry .................................................................................... ,

nar. ........................... bytom ....................................................................................................................

žiaka/žiačky ........................................... triedy v čase od ...................... do ....................... z dôvodu

(ozdravného pobytu, rekreácie a podobne) ............................................................................................

............................................ kde ........................................................................ .

V Nitre dňa............................ ...........................................................

zákonný zástupca žiaka

**Vyjadrenie riaditeľky školy:** ..................................................................................................

V Nitre dňa............................ ...........................................................

riaditeľka školy