



SPOJENÁ ŠKOLA SV. VINCENTA DE PAUL

Bachova 4, Bratislava

s organizačnými zložkami
GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÁ ŠKOLA

V dňa.....

Vec: **ŽIADOSŤ O ČIASTOČNÉ OSLOBODENIE Z VYUČOVANIA**

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu):

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Email:

Korešpondenčná adresa:

Z predmetu: V dňoch:

Dôvod:

Som si vedomý, že na doplnení poznatkov z preberaného učiva sa moje dieťa dohodne s vyučujúcim daného predmetu.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Prílohy*

* v prípade potreby