



# SPOJENÁ ŠKOLA SV. VINCENTA DE PAUL

**Bachova 4, Bratislava**

s organizačnými zložkami  
GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÁ ŠKOLA

---

V ..... dňa.....

Vec: **ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA NA 2 A VIAC DNÍ**

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu): .....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

Korešpondenčná adresa: .....

Trieda: .....

Triedny učiteľ: .....

Dátum uvoľnenia (od-do): .....

Dôvod uvoľnenia: .....

.....

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

.....  
podpis rodiča (zákonného zástupcu)