



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:

.....

Beriem na vedomie a zaväzujem sa, že moje dieťa si učivo z vynechaných dní doplní a naučí sa ho.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Súhlas triedneho učiteľa

.....
podpis triedneho učiteľa