

---

Titul, meno, priezvisko, adresa, zákonného zástupcu žiaka

**Súkromná základná škola  
Oravská cesta 11  
010 01 Žilina**

V..... dňa .....

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Týmto žiadam o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry .....,  
narodený/á....., bytom .....,  
žiaka/žiačky..... triedy z vyučovania v dňoch od..... do.....  
z dôvodu :

.....  
podpis zákonného zástupcu žiaka

\*Odporúčam - neodporúčam žiaka na uvoľnenie. ....

\*\*Súhlasím – nesúhlasím s uvoľnením žiaka. ....

\*Vyplní triedny učiteľ, nehodiace sa prečiarknite

\*\*Vyplní riaditeľka školy, nehodiace sa prečiarknite