

.....  
Rodič - zákonný zástupca (titul, meno a priezvisko, adresa)

Telefón: ..... Email: .....

Základná škola  
Jána Amosa Komenského  
Rábska 14  
946 03 Kolárovo

**Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam týmto o uvoľnenie môjho syna/dcéry .....,  
dátum narodenia ....., žiaka/žiačky ..... triedy z vyučovania  
v termíne od ..... do .....

Odôvodnenie:

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

Beriem na vedomie, že po opustení školskej budovy (školskej akcie) preberám za svoje dieťa plnú zodpovednosť a zaväzujem sa, že si vymeškané učivo dieťa doplní.

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča - zákonného zástupcu