meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie môjho dieťaťa ..........................................................................................

ročník ....................... z vyučovania dňa .............................. o ................... hodine z dôvodu:

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

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

Po uvoľnení dieťaťa z vyučovania preberám zodpovednosť za jeho bezpečnosť.

V ........................................ , dňa .................. .............................................

 podpis zákonného zástupcu