
/Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, bydlisko, číslo telefónu/

Stredná odborná škola
Ing. Zuzana Bosmanová
riaditeľka školy

Poľná 10
990 01 Veľký Krtíš

Miesto a dátum

VEC
Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania môjho syna /mojej dcéry/

.....dátum narodenia:.....žiaka/žiačky/ročníka

študijného odboru:.....

z vyučovania od..... do

/uviesť z akých dôvodov/.....

.....

S pozdravom

.....
/podpis zákonného zástupcu žiaka/