

Zákonný zástupca .....

Bytom ..... PSČ .....

---

Dňa .....

ZŠ Okružná 17  
Michalovce  
**Mgr. Eleonóra Kanócová**  
riaditeľka školy  
071 01 Michalovce

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

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

**Odôvodnenie :**

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

Za skoré prejednanie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu