
(meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, ulica, PSČ, mesto)

Riaditeľstvo SOŠ
Piešťanská 2262/80
915 01 Nové Mesto nad Váhom

(mesto odoslania)
dátum

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie z vyučovania mojej dcéry (syna),
žiakatriedy, odbor....., triedny učiteľ(ka)
v dňoch z dôvodu

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

(vlastnoručný podpis zákonného zástupcu)