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

(meno, adresa, kontakt zákonného zástupcu)

**SPŠ Jozefa Murgaša**

**Ing. Kamil Kordík (riaditeľ)**

**Hurbanova 6**

**975 18 Banská Bystrica**

Banská Bystrica, dňa

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

**VEC: Žiadosť o uvoľnenie študenta z vyučovania**

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o uvoľnenie z vyučovania v dňoch (od-do) .................................................................. môjho syna/ dcéry .............................................................................................................................................................

žiaka/čky triedy ............................................., tr.učiteľ .....................................................................................................

Odôvodnenie.....................................................................................................................................................................

 **.............................................**

Podpis zákonného zástupcu

**Vyjadrenie triedneho učiteľa:**

súhlasím / nesúhlasím s návrhom (dôvod) .......................................................................................................................

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

 Podpis triedneho učiteľa

**Vyjadrenie riaditeľa školy:**

súhlasím / nesúhlasím s uvoľnením žiaka ................................................

 Podpis riaditeľa školy