**Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, telefón, mail**

**Základná škola**

**RNDr. Jana Popluhárová Čellárová, riad. školy**

**V. Javorku 32**

**010 01 Žilina**

V Žiline dňa ....................

Vec:  **Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania (3 dni a viac)**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry(meno a priezvisko dieťaťa)

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

žiaka/žiačky .............. triedy z vyučovania od ......................... do .......................

z dôvodu .....................................................................................................................

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

**Zároveň potvrdzujem, že za dieťa po uvoľnení preberám zodpovednosť.**

S pozdravom

                                            ..........................................               podpis zákonného zástupcu

**S uvoľnením žiaka súhlasím/nesúhlasím: súhlasím/nesúhlasím:**

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

 **triedny učiteľ - podpis riaditeľ školy - podpis**