------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého pobytu, tel. kontakt)

Cirkevné gymnázium sv. Jána Krstiteľa

 M. R. Štefánika 9

 075 01 Trebišov

 VEC: **Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o uvoľnenie mojej dcéry/syna ...................................................................

žiačky/žiaka ..................... triedy, z vyučovania v dňoch od ........................... do ..................................

Dôvod žiadosti ..........................................................................................................

Ku žiadosti prikladám (potvrdenie o reprezentácii, sústredení, doklad o dovolenke , ..) .....................................................................................................................................

Za kladné vyjadrenie žiadosti vopred ďakujem.

V ................................... dňa ................................

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

 podpis zákonného zástupcu (plnoletého ) žiaka

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Vyjadrenie triedneho učiteľa:**

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením žiaka

Dátum: ............................. ...............................................

 triedny učiteľ

**Vyjadrenie riaditeľky školy:**

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

Dátum : ............................. .............................................

 riaditeľka školy