
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa

Stredná zdravotnícka škola
riaditeľka školy
Vinohradnícka 8A
97101 Prievidza

Miesto dátum

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Vážená pani riaditeľka,

prosím o uvoľnenie môjho syna (mojej dcéry)
žiaka (žiačky) triedy,
z vyučovania v dňoch

.....
od-do

Dôvod žiadosti:

Ďakujem za pochopenie.

S pozdravom

vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

Príloha: (napr. vyjadrenie lekára, vyjadrenie športového klubu.....)