**meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka/-čky**

ZŠ s MŠ Rabčická 410 Rabča

 Rabčická 410

 029 44 Rabča

 Miesto: Rabča

 Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vec

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/dcéry \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nar.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, žiaka/žiačky \_\_\_\_\_\_\_ triedy, z vyučovania v dňoch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dôvodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 S pozdravom

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