



Základná škola, Adyho 6 , 943 01 Štúrovo

t.č./ 036 751 133

kancelaria@zssturovo.edu.sk

Zákonný zástupca :

t.č.:

Adresa trvalého bydliska :

Riaditeľstvo ZŠ

Adyho 6

943 01 Štúrovo

Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania

podpísaný zákonný zástupca žiadam o uvoľnenie môjho dieťaťa :

Meno a priezvisko žiaka :

Dátum narodenia :šk.rok : trieda :

z vyučovania v termíne od do

Odôvodnenie :

.....
.....

V Štúrove

.....

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie RŠ:

Vedenie ZŠ „Adyho6 v Štúrove *súhlasí / nesúhlasí* s uvoľnením žiaka z vyučovania. Zároveň pre Vás ako zákonného zástupcu vyplývajú povinnosti, t.j. , že s preberaným učivom v tomto čase sa individuálne Vaše dieťa oboznámi a doučí.

V Štúrove

.....

podpis riaditeľa školy