**ZŠ Brezová 19, 921 01 Piešťany tel.: 033/7623307 e mail.: zsbrezapy@ gmail.com**

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna (mojej dcéry)

Meno a priezvisko………………………………………………………………………….trieda………………….z vyučovania

dňa( v dňoch)……………………………………………………………………………….. z dôvodu………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zároveň sa zaväzujem, že vymeškané učivo si dieťa doplní. Súhlasím, aby škola v prípade potreby

pred uvoľnením dieťaťa preverila túto žiadosť na nesledujúcom telefónnom čísle…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ktorý žiada o uvoľnenie

V Piešťanoch, dňa…………………………………………. …….…………………………………………………………………………………

 Podpis rodiča(zákonný zástupca)

**ZŠ Brezová 19, 921 01 Piešťany tel.: 033/7623307 e mail.: zsbrezapy@ gmail.com**

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka počas vyučovania ( školskej akcie )**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna (mojej dcéry)

Meno a priezvisko………………………………………………………………………….trieda………………….z vyučovania školskej akcie )

Dňa……………………………………………………………………………………………. od………………………………hodín z dôvodu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Beriem na vedomie, že po opustení školskej budovy (školskej akcie) preberám za dieťa plnú zodpovednosť.

Súhlasím, aby škola v prípade potreby pred uvoľnením dieťaťa preverila túto skutočnosť na nasledujúcom telefónnom čísle

……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ktorý žiada o uvoľnenie

V Piešťanoch, dňa………………………………………………..… ………………………………………………………………………………………………….

 Podpis rodiča(zákonný zástupca )