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

**meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu**

Riaditeľstvo

 ZŠ s MŠ Nitrica

 Nitrica 41

 972 22 Nitrica

**ŽIADOSŤ**

Zákonný zástupca žiaka menom a priezviskom:

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

V zmysle § 31 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov žiadame riaditeľstvo školy o:

**oslobodenie / čiastočné oslobodenie \***

nášho dieťaťa

žiaka/žiačky ......... triedy v školskom roku 20....../20...... **od vyučovania predmetu/predmetov:**

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

V ....................................................... dňa: ............................................

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

 podpis zákonného zástupcu

/\* podľa odporučenia lekára/

Príloha:

 Odporučenie od lekára