

.....
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 odporúčenia lekára/

Príloha:

Odporúčenie od lekára