

.....
Meno priezvisko, ulica, číslo, PSČ, mesto – zákonného zástupcu/žiaka staršieho ako 18 rokov

**SOŠ gastronómie a hotelových služieb
Farského 9
851 01 Bratislava**

vdňa:.....

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o uvoľnenie mojej dcéry/syna menom.....
nar....., žiaka.....triedy z vyučovania v dňoch oddo

Dôvod žiadosti na uvoľnenie z vyučovania:.....

Za kladné vyjadrenie vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu/žiaka staršieho ako 18 rokov

Príloha:

.....
napr.: doklad o dovolenke...

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením žiaka/čky

Dátum:

.....
triedny učiteľ

Vyjadrenie riaditeľa školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením žiaka/čky

Dátum :

.....
PaedDr. Jozef Horák
riaditeľ školy