meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, bydlisko

Stredná odborná škola podnikania a služieb

Myslenická 1

902 01 Pezinok

V .................................. dňa ..................

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/dcéry ......................................................................................., žiaka/žiačky triedy ...................................... SOŠ podnikania a služieb v Pezinku z vyučovania v termíne ......................................................................................................................................

z dôvodu .......................................................................................................................................

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

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie triedneho učiteľa: ......................................................................................................