(meno a priezvisko žiaka/žiačky, dátum narodenia, adresa)

**ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE Z VYUČOVACIEHO PROCESU OCHOVY**

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/mojej dcéry\* z vyučovacieho procesu v dátume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, školský rok: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trieda: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdôvodnenie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(uviesť a konkretizovať zdravotné, rodinné, súkromné alebo iné dôvody)

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu Podpis žiaka

**VYJADRENIE TRIENDEHO UČITEĽA/TRIEDNEJ UČITEĽKY:**

ODPORÚČAM NEODPORÚČAM \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 meno a priezvisko, podpis

**VYJADRENIE RIADITEĽKY ŠKOLY:**

SÚHLASÍM NESÚHLASÍM \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PhDr., PaedDr. Marcela Katarína Pjatková, PhD.

 riaditeľka školy

 (\*nehodiace sa prečiarknite)