

.....
meno priezvisko, adresa zákonného zástupcu/plnoletého žiaka, telefonický kontakt, e-mail

Súkromná stredná odborná škola veterinárna
Pod brehmi 6/A
844 20 Bratislava

Bratislava

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Dolu podpísaný/-á

Vás žiadam o uvoľnenie z vyučovania pre môjho syna/dcéru,
žiaka/-žiačku triedy v termíne

Dôvodom mojej žiadosti je

.....
.....

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka