*(meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu žiaka/čky, resp. plnoletého žiaka/čky)*

SPŠE

Ing. Iveta Šafránková

riaditeľka

Hálova 16

851 01 Bratislava

|  |
| --- |
|  |

 *(miesto a dátum napísania žiadosti)*

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o uvoľnenie z vyučovania z dôvodu: ..................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Meno a priezvisko žiaka:** ...............................................................................

**Trieda:** ...................

**Termín:** od ................................................ do ................................................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem. Prikladám nasledovné dokumenty:

...................................................................... *(potvrdenie zo športového klubu, atď. ...)*

S pozdravom

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

 *(podpis zákonného zástupcu, resp. plnoletého žiaka)*

**Vyjadrenie triedneho učiteľa: súhlasím / nesúhlasím**

**Podpis triedneho učiteľa:** ......................................................................

**Vyjadrenie riaditeľky školy: súhlasím / nesúhlasím**

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

 Ing. Iveta Šafránková

 riaditeľka

Bratislava ....................... 20..