**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Zákonný zástupca ....................................................................................................................................

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

 (meno a priezvisko, adresa bydliska, č.t.)

žiadam o uvoľnenie z vyučovania syna/dcéry

meno a priezvisko: ...........................................................................

dátum narodenia: ............................................................................

bydlisko: ..........................................................................................

trieda: .............................................................................................

v dňoch: .........................................................................................

z dôvodu: .......................................................................................

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

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

 podpis zákonného zástupcu

**Súhlas s uvoľnením z vyučovania**

 Súhlasím s uvoľnením žiaka/ žiačky Gymnázia Vojtecha Mihálika, Kostolná 119/8,

926 01 Sereď menom: ..........................................................................................z vyučovania,

od .......................do .........................., za predpokladu, že zabezpečíte dobratie zameškaného učiva.

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

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

 triedny učiteľ

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

 RNDr. Viera Tkáčová

 riaditeľka Gymnázia V. M. Sereď