
meno a adresa žiaka/žiačky

Gymnázium arm. gen. L. Svobodu

Komenského 4

066 01 HUMENNÉ

Humenné _____

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Žiadam riaditeľstvo školy o uvoľnenie z vyučovania.

Žiak/žiačka: _____

Trieda: _____

Termín: od _____ **do** _____

Dôvod: _____

Zároveň preberám zodpovednosť za doplnenie učiva preberaného v čase mojej neprítomnosti v škole.

S pozdravom

podpis žiaka/žiačky

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

Vyjadrenie riaditeľa školy: