(meno, priezvisko, adresa plnoletého žiaka, mail, telefonický kontakt)

Stredná odborná škola strojnícka

Ul. pplk. Pľjušťa 29

909 01 Skalica

**Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania**

Menovaný/á ................................................................, žiak/čka .........................triedy, žiadam

o uvoľnenie z vyučovania v dňoch od .................... do ...........................

z dôvodu ....................................................................................................................................

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

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

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

 podpis plnoletého žiaka

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

Vyjadrenie riaditeľky školy: