



Gymnázium P.O. Hviezdoslava, Hviezdoslavova 20,
060 14 Kežmarok

ŽIADANKA o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefonický kontakt na zákonného zástupcu:

Žiadam o uvoľnenie žiačky/žiaka

Meno a priezvisko žiaka trieda.....
z vyučovania **dňa**, **odchod zo školy o** **h**

Dôvod:

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> návšteva všeobecného lekára | <input type="checkbox"/> mimoriadna udalosť v rodine |
| <input type="checkbox"/> návšteva odborného lekára | <input type="checkbox"/> náhle zdravotné problémy |

V dňa Podpis zákonného zástupcu

V Kežmarku dňa Súhlas triedneho učiteľa (podpis):



Gymnázium P.O. Hviezdoslava, Hviezdoslavova 20,
060 14 Kežmarok

ŽIADANKA o uvoľnenie žiaka z vyučovania

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefonický kontakt na zákonného zástupcu:

Žiadam o uvoľnenie žiačky/žiaka

Meno a priezvisko žiaka trieda.....
z vyučovania **dňa**, **odchod zo školy o** **h**

Dôvod:

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> návšteva všeobecného lekára | <input type="checkbox"/> mimoriadna udalosť v rodine |
| <input type="checkbox"/> návšteva odborného lekára | <input type="checkbox"/> náhle zdravotné problémy |

V dňa Podpis zákonného zástupcu

V Kežmarku dňa Súhlas triedneho učiteľa (podpis):