

.....
(meno, priezvisko, adresa a tel. kontakt zákonného zástupcu)

Žiadosť o oslobodenie z povinne voliteľného predmetu

Týmto žiadam riaditeľstvo školy o oslobodenie z povinne voliteľného predmetu
_____ v rámci štúdia na Vašej škole v šk. roku _____

Meno a priezvisko žiaka/čky: _____

Dátum narodenia žiaka/čky: _____ Miesto narodenia žiaka/čky: _____

Odbor/št. zameranie: _____

Ročník pri oslobodení: _____ Školský rok pri oslobodení: _____

Meno triedneho učiteľa žiaka/čky pred oslobodením: _____

Dôvod oslobodenia: _____

V _____ dňa _____

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa: súhlasím/nesúhlasím

podpis