\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, kontakt

 Riaditeľstvo SŠ

 Mierová 134

 059 21 Svit

 Vo Svite dňa..................................

VEC: Žiadosť o oslobodenie/čiastočné oslobodenie žiaka od vzdelávania v predmete..............................

V zmysle §31 ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní žiadam riaditeľstvo Spojenej školy, Mierová 134, Svit o oslobodenie – čiastočné oslobodenie\* môjho dieťaťa......................................................................., žiaka/žiačky .......................... triedy v školskom roku .................................... od vyučovacieho predmetu........................................................................., a to od...............................................do........................................................ .

K žiadosti prikladám odporučenie praktického lekára.

\*\*Ak sú vyučovacie hodiny predmetu............................................................................, z ktorého žiadame oslobodenie, zaradené ako prvé alebo posledné v rozvrhu, súhlasíme, aby naše dieťa bolo uvoľnené z vyučovania v tomto čase bez náhrady. Za tento čas tak preberáme za dieťa plnú zodpovednosť.

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

 podpis

/\*podľa odporúčania lekára/

/\*\*ak rodičia nesúhlasia, preškrtnúť celý odstavec/