

# ZÁKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA V CÍFERI

SNP 5, 919 43 Cífer; tel.: 0901/708 538; mail: zuscifer@gmail.com

---

## Žiadosť o oslobodenie dochádzky z povinného predmetu

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_

Adresa zákonného zástupcu: Ulica: \_\_\_\_\_ Číslo: \_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_ Obec: \_\_\_\_\_

Žiadam o oslobodenie dochádzky:

Názov predmetu: \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko žiačky/ka: \_\_\_\_\_

Dátum narodenia žiačky/ka: \_\_\_\_\_

Miesto narodenia žiačky/ka: \_\_\_\_\_

Dôvod: \_\_\_\_\_

Meno učiteľa predmetu: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu

---

Záznam školy:

Podpis učiteľa predmetu: \_\_\_\_\_

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím – nesúhlasím

\_\_\_\_\_  
podpis riaditeľa školy