Gymnázium Pierra de Coubertina

Námestie SNP 9

921 26 Piešťany

Dátum

Vec: Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Podpísaný........................................................ (meno a priezvisko,) žiak/žiačka ........................ triedy, žiadam o uvoľnenie z vyučovania z dôvodu ozdravného pobytu v dňoch od ................. do ................. .

Som si vedomý/á, že učivo prebrané v tom čase v škole si budem musieť individuálne doštudovať.

V prílohe dokladám odporúčanie lekára.

............................................................................... podpis študenta