**Základná škola, Vyšný Žipov 220, 094 33 Vyšný Žipov**

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka počas vyučovania**

Žiadame o uvoľnenie (meno a priezvisko žiaka) .......................................................................................

žiaka/žiačky ............. triedy Základnej školy, Vyšný Žipov 220, 094 33 Vyšný Žipov z vyučovania dňa .......................... od ....... vyučovacej hodiny z dôvodu ................................................

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

**Berieme na vedomie, že po opustení školskej budovy preberáme za svoje dieťa plnú zodpovednosť.**

**Súhlasíme, aby škola v prípade potreby pred uvoľnením dieťaťa preverila túto žiadosť na nasledujúcich telefónnych číslach:** .........................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (**otec**), ktorý žiada o uvoľnenie: ................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (**matka**), ktorý žiada o uvoľnenie: ............................................

Vo Vyšnom Žipove dňa: .................. podpisy rodičov (zákonných zástupcov).................................