

Rodič / zákonný zástupca (meno a priezvisko):

.....

Adresa bydliska: PSČ:

Riaditeľstvo
Základnej školy
Krymská 5
071 01 Michalovce

Vec: Žiadosť o oslobodenie z hodín druhého cudzieho jazyka

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o oslobodenie môjho dieťaťa (meno a priezvisko)
žiaka/žiačky triedy z vyučovania hodín druhého cudzieho jazyka na základe
odporúčania špeciálneho pedagóga.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V dňa.....

.....

podpis rodiča / zák. zástupcu

Prílohy:

1. Odporúčania špeciálneho pedagóga

* nehodiace sa prečiarknite