(meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

**Základná škola**

**Šrobárova 20**

**080 01 Prešov**

**Žiadosť o oslobodenie od vyučovacieho predmetu ................................. jazyk**

Žiadam o oslobodenie svojho syna /dcéry .............................................................................. , narodeného/nej ......................... , žiaka / žiačky ...................... triedy Vašej školy z vyučovania predmetu ................................................................................. od ........................ do ......................... .

O oslobodenie žiadam na základe odporúčania CPPPaP.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Dátum: ......................................... ...................................................

 podpis zákonného zástupcu