

(meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu/plnoletého žiaka)

---

SOŠ polytechnická  
Štefánikova 1550/20  
066 01 Humenné

Humenné DD. mesiac rok

### Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

Týmto Vás žiadam o uvoľnenie **meno a priezvisko žiaka**, nar. **dátum narodenia**, žiaka  
..... triedy študijného/učebného odboru **kód a názov študijného/učebného odboru**,  
z vyučovania v dňoch .....

Dôvod: .....  
.....

S pozdravom

.....  
**podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka**