
(Meno, priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)



Základná škola Pavla Marceľo
Drieňová 16
821 03 Bratislava

Bratislava, dňa _____

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od klasifikácie v školskom roku 20____/20____**

Vážený pán riaditeľ,

ja, dolupodpísaný zákonný zástupca,

meno a priezvisko: _____

adresa trvalého bydliska: _____

žiadam o oslobodenie od klasifikácie môjho dieťaťa

meno a priezvisko: _____

trieda: _____ v termíne od: _____ do: _____

zo všetkých predmetov (hlavné predmety + výchovy)

z hlavných predmetov

z cudzieho jazyka _____

z predmetu _____

Odôvodnenie: _____

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu (matka)

podpis zákonného zástupcu (otec)