
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

Základná škola Jakubov
Jakubov 276
900 63 Jakubov

Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka po skončení školskej akcie

Ako zákonný zástupca žiaka žiadam o uvoľnenie môjho syna/dcéry

.....,

žiaka/žiačky triedy, hneď po skončení školskej akcie

.....

dňa

Zároveň zaň následne preberám plnú zodpovednosť.

V Jakubove, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu