** Súkromná základná umelecká škola Rosnička, Červený Kláštor 63**

**Žiadosť o pravidelné uvoľnenie žiaka/žiačky z vyučovania**

Prosím o uvoľnenie mojej dcéry/môjho syna .............................................................................. /dátum narodenia ..........................., bydlisko ............................................................................./ z vyučovania SZUŠ Rosnička v školskom roku .............../............... .

**Zákonný zástupca:**

Meno:

Priezvisko:

Kontaktný údaj:

**Nastavenie pravidelného odchodu žiačky/žiaka z vyučovania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Čas** | **Spôsob\*** | **Zodpovedajúca osoba\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Súhlasím s tým, že každú zmenu v nastavení odchodu žiačky/žiaka z vyučovania vopred nahlásim triednej učiteľke/triednemu učiteľovi SZUŠ Rosnička.

*..........................................podpis zákonného zástupcu*

*..........................................podpis zodpovedajúcej osoby*\*\*\*

*..........................................podpis učiteľky/učiteľa*

V ..................................................... dňa ............................