**Cirkevná základná škola sv. Cyrila a Metoda**

**Komenského 3064/41, 926 01 Sereď**

 tel. 031/789 57 45, e-mail: sek.czssered@gmail.com

**ŽIADOSŤ O OSPRAVEDLNENIE ŽIAKA**

**Zákonný zástupca žiaka:**

Meno a priezvisko, titul:............................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska:..........................................................................................................................

**Žiadam o ospravedlnenie môjho syna/ dcéry:**

Meno a priezvisko dieťaťa:............................................................................Trieda:................................

 z neprítomnosti na vyučovaní dňa............................z .............................................................dôvodov.

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

 podpis zákonného zástupcu