

.....  
Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka

Základná škola  
Školská 14  
956 18 Bošany  
RNDr. Jana Kontúrová  
riaditeľka školy

### **Žiadosť o oslobodenie od vyučovania druhého cudzieho jazyka**

Na základe odporúčania CPPPaP vás žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa:  
....., z ..... triedy od  
vyučovania druhého cudzieho jazyka od ..... do  
..... .

Súhlasím, aby táto skutočnosť bola uvádzaná v jeho pedagogickej dokumentácii.

S pozdravom

V ..... dňa.....

.....  
podpis zákonného zástupcu

Príloha:  
Odporúčanie CPPPaP

\* nehodiace sa prečiarknite