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

Základná škola

Vec:

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Dolupodpísaný zákonný zástupca

meno a priezvisko:

adresa trvalého bydliska:

žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa od povinnej telesnej a športovej výchovy

meno a priezvisko:

dátum a miesto narodenia:

adresa trvalého bydliska:

trieda:

v čase od: do:

z dôvodu lekárskeho odporúčenia, ktoré v prílohe prikladám.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu