

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

Základná škola s materskou školou
Rastislavice 186
riaditeľka školy

Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej výchovy

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné* oslobodenie môjho dieťaťa:
....., z triedy od
vyučovania telesnej výchovy od do
K žiadosti prikladám „Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej“ výchovy potvrdený
príslušným lekárom.

S pozdravom

V dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha:
Návrh lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

* nehodiace sa prečiarknite