.....

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka

Základná škola s materskou školou Štiavnik

Štiavnik 177

013 55

Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej výchovy

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné* oslobodenie môjho dieťaťa:

....., z ..... triedy od

vyučovania telesnej a športovej výchovy od ..... do .....

K žiadosti prikladám „Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy “ potvrdený príslušným lekárom.

S pozdravom

V ..... dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu

Príloha:

Návrh lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

* nehodiace sa prečiarknite