

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

Základná škola s materskou školou
Podzávoz 2739
02201 Čadca
Ing. Eva Gurová
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