
meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu dieťaťa

Základná škola
Ulica mieru 1235
014 01 Bytča

Vec: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy s účinnosťou od dňa
pre svoje dieťa:, žiaka triedy,
narodené dňa:

Oslobodenie od telesnej výchovy žiadam na základe doporučenia lekára, ktoré je súčasťou tejto žiadosti.

Príloha:

1. Potvrdenie lekára

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

telefonický kontakt: email: