

Žiadosť o oslobodenie z vyučovania TV

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Základná škola s materskou školou
Odborárska 2
831 02 Bratislava

Vec:

Žiadosť o oslobodenie dieťaťa z vyučovania telesnej a športovej výchovy

Žiadam o oslobodenie svojho syna/dcéry:

dátum narodenia:

trieda:

na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné* oslobodenie môjho dieťaťa od vyučovania telesnej a športovej výchovy

od do

K žiadosti prikladám "*Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy*" potvrdený príslušným lekárom.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V Bratislave, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

Povinné prílohy:

1. Návrh všeobecného lekára pre deti a dorast na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

*nehodiace sa prečiarknite