
(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola, Školská č. 299, Skýcov
Školská 299/11
951 85 Skýcov

Skýcov,

Vec

Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy

Na základne návrhu lekára Vás žiadam o úplné/čiastočné * oslobodenie môjho syna/mojej dcéry, žiaka/žiačky ročníka v školskom roku od vyučovania telesnej a športovej výchovy od do

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha

1. Potvrdenie od lekára

* nehodiace sa prečiarknite