

.....
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel.kontakt)

Základná škola s materskou školou,
Brvnište 388,
01812 Brvnište

VEC: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy môjho syna - mojej dcéry *

.....
(meno a priezvisko žiaka),

ktorý/ktorá * je v školskom rokužiakom /žiačkou * triedy ZŠ s MŠ Brvnište .

Oslobodenie od povinnej telesnej výchovy žiadam na základe návrhu od lekára, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

Za vybavenie žiadosti ďakujem.

V, dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu

*nehodiace sa prečiarknite