
(meno a adresa zákonného zástupcu)

Základná škola
Tomášikova 31
040 01 Košice

VEC: Žiadosť o oslobodenie od telesnej a športovej výchovy

Žiadam Vás o

- a) oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy *
- b) úľavy podľa návrhu lekára *

syna/dcéry, nar.,
žiaka/žiačky..... triedy, v školskom roku na základe priloženého
návrhu lekára.

dátum :

podpis zákonného zástupcu

matka

podpis zákonného zástupcu

otec

Prílohy: Odporúčenie lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

* Nehodiace sa prečiarknite