



meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu, email, telefonický kontakt

Vec: Žiadosť o oslobodenie od telesnej a športovej výchovy

Žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa, žiaka/žiačky
..... triedy, od telesnej a športovej výchovy, a to s účinnosťou od dňa

O oslobodenie žiadam na základe odporúčania lekára, ktoré je súčasťou tejto žiadosti.

V dňa

.....

podpisy zákonných zástupcov

Príloha:

1. Potvrdenie od lekára