
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto

V Suchej Hore dňa

Základná škola
Suchá Hora 73
027 13

Vec: Žiadosť o oslobodenie z telesnej výchovy

Žiadam riaditeľstvo Základnej školy Suchá Hora o oslobodenie môjho dieťaťa
..... (meno dieťaťa),
narodeného (dátum narodenia),..... žiaka ročníka ZŠ
Suchá Hora od vyučovania:

- * hodín telesnej výchovy v školskom roku zo zdravotných dôvodov.
- * cvikov zameraných na:

.....
.....

zo zdravotných dôvodov.

(* nehodiace s prečiarknite)

K žiadosti prikladáme odporúčenie na oslobodenie potvrdené detským (odborným) lekárom.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Prílohy:
Odporúčanie na oslobodenie od telesnej výchovy