Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka

ZŠ s MŠ, Rišňovce 427

952 21 Rišňovce

Vec: Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy

 Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné \* oslobodenie môjho dieťaťa:

................................................................................, z ................. triedy od

vyučovania telesnej a športovej výchovy.

K žiadosti prikladám „ Návrh na oslobodenie od povinnej TŠV “ potvrdený príslušným lekárom.

V ...................................... dňa..............

 ---------------------------------

 podpis zákonného zástupcu

Príloha:

Návrh lekára na oslobodenie

\*Nehodiace sa prečiarknite