
(Priezvisko, meno, adresa, kontakt zákonného zástupcu)

Základná škola

Tbiliská 4

831 06 Bratislava

Vec: **Žiadosť o oslobodenie dieťaťa z predmetu:**.....

Žiadam o oslobodenie svojho dieťaťa

trieda..... z vyučovania predmetu

z nasledovných dôvodov:.....

v čase od do.....

Súčasťou žiadosti je

(potvrdenie od detského lekára, Centra pedagogicko-psychologického poradenstva
a prevencie, odborný lekár a pod.)

S pozdravom

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu