

.....
Záhlavie: meno a priezvisko, adresa, telefonický a e-mailový kontakt zákonného zástupcu

Riaditeľstvo školy
Základná škola A. Sládkoviča Sliač
Pionierska 9
962 31 Sliač

Sliač, dátum:

**Vec: Žiadosť o oslobodenie (úplné/čiastočné*) od vyučovania
telesnej a športovej výchovy**

Na základe odporúčania obvodného (odborného) lekára žiadam o oslobodenie mojej
dcéry / môjho syna*
dátum narodenia,..... žiačky/žiaka* triedy od vyučovania
telesnej a športovej výchovy v termíne od do

Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha: odporúčanie lekára

* Nehodí sa prečiarknite