
(Titul, meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu)



Základná škola Pavla Dobšinského
P. Dobšinského 1744/2
979 01 Rimavská Sobota

V _____, dňa _____

VEC:

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Dolupodpísaný/á _____

Vás týmto žiadam o **oslobodenie od povinnej telesnej výchovy** môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko: _____

Trvalé bydlisko: _____

Dátum narodenia : _____

Obdobie, na ktoré sa žiadosť vzťahuje : _____

Odôvodnenie: _____

Za kladné vybavenie žiadosti Vám ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Príloha

1. Návrh lekára o oslobodení od povinnej TV