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

Gelnica20....

ZŠ Gelnica
Hlavná 121
Mgr. Bibiána Krajníková, RŠ
056 01 Gelnica

Vec:

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Žiadam Vás o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho syna/mojejdcéry*..... narodeného/(-ej)*..... žiaka/(-čky) triedy v školskom roku 20.. /20.. na základe návrhu lekára.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Príloha:

1. Návrh lekára na oslobodenie od povinnej TSV

* nehodiace sa škrtnite