
(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Základná škola kráľa Svätopluka
Dražovská 6
949 01 Nitra

V dňa

Vec: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Na základe odporúčenia odborného lekára Vás žiadam o oslobodenie/úľavy*) od povinnej telesnej a športovej výchovy podľa návrhu odborného lekára môjho syna/mojej dcéry

....., žiaka/žiačky triedy, v školskom roku

..... od do Lekárske odporúčenie prikladám

v prílohe žiadosti.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

*) Nehodiace sa prečiarknite