

.....
meno a adresa zákonného zástupcu žiaka(otec)

.....
meno a adresa zákonného zástupcu žiaka(matka)

Základná škola Cífer

SNP 5

919 43 Cífer

Vec: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Žiadam Vás o

- a) oslobodenie od povinnej telesnej výchovy *
- b) úľavy podľa návrhu lekára *

syna/dcéry.....,narođený/-á
žiaka/žiačky triedy, v školskom roku:, na základe
priloženého odporúčenia lekára.

.....
podpis zákonného zástupcu(otec)

.....
podpis zákonného zástupcu(matka)

V dňa

* Nehodiace sa škrtnite.

Prílohy: Odporúčenie lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy.