(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, telefónny kontakt)

Základná škola

Svrčinovec 336

023 12

Dátum: ................................

Vec: Žiadosť o oslobodenie od TV

Vážený pán riaditeľ,

žiadam o oslobodenie môjho syna / dcéry ..................................................................................

žiaka / žiačky ................ triedy od telesnej výchovy z dôvodu ...................................................

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.............................................................

 Podpis zákonného zástupcu