

Žiadateľ: .....

Základná škola  
Stredisková 2735/5  
962 21 Lieskovec

Vec: Žiadosť o oslobodenie od vyučovania predmetu

Dolu podpísaná/ý ..... rodič .....  
žiaka/čky ..... triedy, žiadam aby v školskom roku 20.../20... bolo moje dieťa na  
základe dostupných vyšetrení úplne/čiastočne\* oslobodené od vyučovania telesnej výchovy.

.....  
podpis rodiča

\* Vyznačiť zvolené a doložiť správami od lekára.

Príloha: Lekárske potvrdenie