
(meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

**Základná škola
Lesnícka 1
080 05 Prešov**

Žiadosť o oslobodenie z vyučovacieho predmetu

telesná a športová výchova

Žiadam o oslobodenie svojho syna/dcéry,
dátum nar., žiaka / žiačky triedy Vašej školy z vyučovania predmetu
..... od do

O oslobodenie žiadam na základe odporúčania odborného lekára. Za kladné vybavenie mojej
žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Dátum:

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha
Odporúčanie odborného lekára