

.....
meno a priezvisko zákonného zástupcu/žiaka nad 18 rokov, adresa bydliska

Súkromná škola umeleckého priemyslu

Hálkova 2968/22

010 01 Žilina

.....
Miesto a dátum

Vec

Žiadosť o oslobodenie od vyučovania TŠV

Na základe odporúčenia lekára a pretrvávajúcich zdravotných problémov môjho syna/ mojej dcéry
..... z triedy žiadam o oslobodenie
od vyučovania telesnej a športovej výchovy od do

K žiadosti prikladám „Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy“
potvrdené príslušným lekárom.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu/ žiaka nad 18 rokov

Príloha