
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

Riaditeľstvo školy
ZŠ Andreja Kmeťa
Andreja Sládkoviča 24
966 81 Žarnovica

(Miesto , dátum)

**Žiadosť o oslobodenie od vzdelávania sa vo vyučovacom predmete
telesná a športová výchova**

Na základe predloženého lekárskeho potvrdenia žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa
..... (meno dieťaťa), narodeného
..... (dátum narodenia), žiaka/žiačky ročníka ZŠ Andreja Kmeťa
v Žarnovici od vzdelávania sa vo vyučovacom predmete telesná a športová výchova.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Príloha: Potvrdenie od lekára

