
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto, telefonický kontakt

Základná škola s materskou školou
Česká 10
831 03 Bratislava
RNDr. Elena Moravčíková
riaditeľka školy

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 oslobodené od vyučovania telesnej výchovy.

V Bratislave

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha: Lekárske potvrdenie