
Titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu

Základná škola
Moskovská 1
071 01 Michalovce

Vec: Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy

Žiadam Riaditeľstvo Základnej školy, Moskovská 1 v Michalovciach o oslobodenie
môjho syna /mojej dcéry/..... žiaka/žiačky
..... triedy, narodeného /narodenej/ dňa z hodín telesnej
výchovy zo zdravotných dôvodov.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V, dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu