

.....
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu , adresa, tel. kontakt)

Základná škola Zákopčie č. 957
Stred 957
023 11 Zákopčie

Vec:

A* Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy a športovej výchovy
(zdravotná skupina 4 = úplné oslobodenie)

Zákonný zástupca žiaka (meno a priezvisko)

žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho syna/dcéry

..... (meno a priezvisko žiaka),

ktorý/á je žiakom triedy (uviesť triedu, ktorú žiak navštevuje) v školskom roku

Oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy žiadam na základe návrhu od lekára, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

Za vybavenie ďakujem

Vec:

B* Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy a športovej výchovy
(zdravotná skupina 2, 3 = čiastočné oslobodenie)

Zákonný zástupca žiaka (meno a priezvisko)

žiadam o čiastočné oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho syna/dcéry

..... (meno a priezvisko žiaka),

ktorý/á je žiakom triedy (uviesť triedu, ktorú žiak navštevuje) v školskom roku

Čiastočné oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy žiadam na základe návrhu od lekára, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

Za vybavenie ďakujem

V Zákopčí dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

(* Nehodiace sa prečiarknite)