
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt

RŠ- Základná škola
Abovská 36
040 17 Košice

Vec: Žiadosť o oslobodenie od štúdia Telesnej a športovej výchovy

Týmto Vás žiadam o **úplné / čiastočné*** oslobodenie môjho syna/dcéry
.....,
žiaka/žiačky*triedy, narodeného/-nej.....,
bytom..... od štúdia Telesnej
a športovej výchovy v školskom roku..... z dôvodu

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

Košice

.....
Podpis zákonného zástupcu

*nehodiace sa preškrtnite