
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa

SúZŠ pre žiakov s NKS
riaditeľstvo školy
Na Hôrke 30
949 01 Nitra

V Nitre dňa 00000002026

Vec: Žiadosť o oslobodenie od telesnej a športovej výchovy

Na základe priloženého odporúčenia odborného lekára Vás žiadam o oslobodenie/úľavy od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho syna/dcéry

menom.....narodený/á dňa.....žiaka/žiačky
.....ročníka.

podpis žiadateľa- zákonného zástupcu žiaka/žiačky

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy