
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, kontakt

Základná škola
Pri kríži 11
841 02 Bratislava

Vec:

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Dolupodpísaný zákonný zástupca žiadam o **úplné / čiastočné** * oslobodenie od povinnej telesnej výchovy od _____ do _____.

Meno a priezvisko žiaka: _____ Trieda: _____

Dátum narodenia: _____ Školský rok: _____

Príloha: Návrh na oslobodenie od povinnej TEV

Miesto, dátum

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie RŠ:

Vedenie ZŠ, Pri kríži 11 v Bratislave **súhlasí / nesúhlasí*** s oslobodením od povinnej telesnej výchovy.

Miesto, dátum

podpis riaditeľky školy

* nehodiace sa škrtnite