
meno, priezvisko, adresa zák. zástupcu žiaka

**Riaditeľstvo ZŠ
Ul. L. Novomeského 11
911 08 Trenčín**

Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy

Meno žiaka/žiačky:

Trieda:

Dôvod:
.....
.....

Oslobodiť odo dňa:

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

V Trenčíne, dňa

.....
podpis zák. zástupcu žiaka

Povinná príloha: Potvrdenie od lekára