Základná škola, Adyho 6 , 943 01 Štúrovo

t.č./ 036 751 133 **kancelaria@zssturovo.edu.sk**

Zákonný zástupca : ..... t.č.: .....

Adresa trvalého bydliska : .....

Riaditeľstvo ZŠ

Adyho 6

943 01 Štúrovo

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Žiadam Vás o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy môjho:

Meno a priezvisko žiaka: .....

Dátum narodenia : .....

Navštevuje v šk. roku: ..... triedu: ..... na základe návrhu lekára.

Odôvodnenie:

.....

.....

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

Príloha:

1. Návrh lekára o oslobodení od povinnej TV

V Štúrove ....

podpis zákonného zástupcu