.....

(priezvisko, meno, adresa tel. kontakt, mail zákonného zástupcu)

Základná škola
Juh 1054
093 36 Vranov nad Topľou

Vranov nad Topľou, dátum .....

Žiadosť o oslobodenie povinnej telesnej a športovej výchovy

Žiadam, aby môj syn /moja dcéra ..... narodený/á..... ..... žiak (žiačka) ..... triedy bol(bola) v školskom roku ...../..... na základe odporúčania lekára oslobodený(á) od povinnej telesnej a športovej výchovy.

.....

podpis zákonného zástupcu