
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, PSČ

Spojená škola Juraja Henischa
Slovenská 5
085 01 Bardejov

V Bardejove dňa: _____

Vec:

Žiadosť o oslobodenie /úľavy/ od telesnej výchovy

Týmto žiadam riaditeľstvo školy o oslobodenie/úľavy
od telesnej výchovy pre môjho syna/moju dcéru/

_____ žiaka/žiačku _____ triedy

nar.: _____ na základe rozhodnutia odborného lekára,

ktoré prikladám k žiadosti.

podpis zákonného zástupcu