
meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica č. d., PSČ, mesto, tel. č., email

SZŠ - EK Nové Zámky
Pod kalváriou 1
940 01 Nové Zámky

V dňa

Žiadosť o oslobodenie od štúdia z vyučovacieho predmetu: telesná a športová výchova

Podpísaný (á), zákonný zástupca žiaka/žiačky
meno a priezvisko rodiča

....., narod., Vás žiadam
meno a priezvisko žiaka dátum narodenia žiaka

o oslobodenie z predmetu TSV zo zdravotných dôvodov.

Študijný odbor trieda
názov odboru názov triedy

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy – aktuálne platné tlačivo ŠEVT
(potvrdené lekárom).