
meno a priezvisko plnoletého žiaka, 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), narodený (á),
meno a priezvisko žiaka dátum narodenia

Vás žiadam o oslobodenie z predmetu TSV zo zdravotných dôvodov.

Študijný odbor trieda
názov odboru názov triedy

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

podpis žiaka/žiačky

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