

Sme zodpovedný a moderný tím, ktorý dieťa sprevádza a pomáha mu „rásť“.

Základná škola s materskou školou Dobrá Voda, Dobrá voda 150, 919 54

.....
(Rodič – meno, priezvisko, ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Riaditeľstvo
Základnej školy s materskou školou
Dobrá Voda 150
919 54 Dobrá Voda

Vec: Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy

Vážená pani riaditeľka, na základe odporúčania lekára Vás žiadam o

oslobodenie môjho dieťaťa (meno a priezvisko):

.....
.

žiaka/ žiačky triedy od vyučovania telesnej výchovy od

Odôvodnenie žiadosti:

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V.....dňa.....

.....

Podpis rodiča, zákonného zástupcu

(príloha: potvrdenie od lekára)

*Absolvent našej školy je spokojná, zodpovedná, tvorivá a vzdelaná osobnosť otvorená
pre ďalší rast.*

Telefón: +421911908487 E-mail: skoladvoda@gmail.com