
(Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka /
Név, vezetéknév, cím, e-mail-cím és telefonszám a tanuló törvényes képviselőjére)

Základná škola

Vec / Tárgy:

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy
Kötelező test és sportnevelés alúli felmentés iránti kérelem

Dolupodpísaný zákonný zástupca / Alulírott törvényes képviselő

meno a priezvisko / név és vezetéknév:

adresa trvalého bydliska / állandó lakcím:

žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa od povinnej telesnej a športovej výchovy /
kérem gyermekem felmentését a kötelező test- és sportnevelés alól

meno a priezvisko / név és vezetéknév:

dátum a miesto narodenia / dátum és születési hely:

adresa trvalého bydliska / állandó lakcím:

trieda / osztály:

v čase od / közötti időszakban: do: ig

z dôvodu lekárskeho odporúčenia, ktoré v prílohe prikladám. / orvosi javaslat miatt, melyet
a mellékletben mellékelek.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem. / Előre is köszönöm kérésem pozitív
feldolgozását.

V / Hely dňa / nap

.....
podpis zákonného zástupcu /
törvényes képviselő aláírása