
meno a priezvisko, 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 vyučovacieho predmetu: telesná a športová výchova

Podpísaný (á), žiadam o oslobodenia od TSV môjho syna/mojej

dcéry, nar.,
meno a priezvisko dátum narodenia

Z k
napísať dôvod prerušenia (napr.: zdravotný, rodinný, ...) napísať dátum

Študijný odbor trieda
názov odboru

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu