

Meno a priezvisko rodiča:.....

Adresa:.....

Telefón (mobil):..... E-mail:.....

**Riaditeľstvo
Základnej školy
Rastislavova ulica 416/4
971 01 Prievidza**

Žiadosť o oslobodenie dieťaťa zo vzdelávania vo vyučovacom predmete

Meno a priezvisko dieťaťa: Trieda:.....

Dátum narodenia:.....

Predmet:.....

Odôvodnenie:

Odporúčenie dorastového – odborného lekára.
(nehodiace sa prečiarknite)

Poznámka: Príloha – Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy.
(Tlačivo - Švt 590150)

V dňa:

Podpis zákonného zástupcu:.....

Kontakt: 046/5424064

e-mail : info@zsrastislavovapd.edu.sk

www.zsrastislavovapd.edupage.org