
Meno a adresa zákonného zástupcu

Základná škola
Školská 257
900 42 Dunajská Lužná

Vec: **Žiadosť o oslobodenie v školskom roku**

Žiadam vedenie školy o oslobodenie môjho syna/mojej dcéry:

Meno a priezvisko žiaka:

Trieda:

Dátum a miesto narodenia:

Predmet:

Dôvod:

.....
.....
.....

O oslobodenie žiadam na obdobie:

A/ na celý školský rok:

B/ na časť školského roka: od.....do.....

Dunajská Lužná dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha: **Lekárske potvrdenie, ak sa oslobodenie týka predmetov telesná výchova, technika alebo didaktických hier v prírode pre 1.stupeň a účelového cvičenia pre 2.stupeň**