
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Riaditeľstvo
Základná škola Miloša Janošku
Ul. čs. brigády 4
031 01 Liptovský Mikuláš

V Liptovskom Mikuláši.....

Vec: Žiadosť o oslobodenie žiaka od vzdelávania

Zákonný zástupca žiaka/žiačky
triedy..... žiadam, aby v školskom roku 20.../20.... bol môj syn/dcéra na základe dostupných vyšetrení
úplne/čiastočne* oslobodený/á od vzdelávania z predmetu

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

* Vyznačiť zvolené a doložiť správami od lekára.

Príloha: Lekárske potvrdenie