--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Meno a priezvisko zákonného zástupcu neplnoletého žiaka, úplná adresa a telefonický kontakt

Vážená pani

Ing. Lýdia Haliaková

riaditeľka školy

SPŠD Kvačalova 20

821 08 Bratislava 2

Bratislava, dátum: ..........................................

**Žiadosť o oslobodenia z predmetu ..................................................**

Žiadam Vás o oslobodenie z predmetu ............................................................... môjho syna/dcéry

............................................................................................... trieda: ..................................................

v ....................................... polroku školského roka .............................................

Dôvod: ...................................................................................................................................................\*

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

*\*(v prípade predmetu telesná a športová výchova priložiť vyjadrenie od lekára)*

*podpis*