
(Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu žiaka)

Katolícka spojená škola
sv. Vincenta de Paul
Saratovská 87
934 05 Levice

V Leviciach,

Vec

Žiadosť o oslobodenie

Dolupodpísaný/á _____, zákonný zástupca
_____, žiaka/žiačky _____ triedy týmto žiadam riaditeľstvo
školy o oslobodenie môjho syna/mojej dcéry z _____
na základe odporúčenia lekára vydaného dňa _____.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis