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

*meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ mesto*

ZŠ Mojzesovo- Černík

941 04 Mojzesovo č. 505

VEC: **Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej/telesnej a športovej výchovy**

Dolupodpísaný ............................................................................. ako rodič / zákonný zástupca môjho dieťaťa .................................................................................................., žiak/žiačka ........ triedy Vás týmto žiadam o jeho úplné / čiastočné oslobodenie od vyučovania telesnej /telesnej a športovej výchovy môjho syna / dcéry v školskom roku .............................. z dôvodu: .......................................................................................................................... .....................................................................................................................................................

K žiadosti prikladám povinnú prílohu:

1. Odporučenie lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

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

miesto, dátum podpis rodiča / zákonného zástupcu

\*nehodiace sa prečiarknite