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

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu žiaka

Základná škola s materskou školou,

Dolná Poruba 88

914 43 Omšenie

**Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy (jej časti)**

Žiadam riaditeľa ZŠ s MŠ, Dolná Poruba 88 o oslobodenie od povinnej Telesnej

a športovej výchovy môjho syna / dcéry .............................................................................

žiaka/žiačky ....................triedy v termíne od ............................... do .................................

v školskom roku ........................zo zdravotných dôvodov.

K žiadosti prikladám lekárske odporúčanie.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

Príloha : lekárske odporúčanie

.................................................... podpis zákonného zástupcu

Dolná Poruba, dňa: ........................