(Meno, priezvisko, adresa, kontakt zákonného zástupcu)

 **Riaditeľstvo**

 **Základná škola**

 **Užhorodská 39**

 **040 11 Košice**

**Žiadosť o oslobodenie z vyučovacích hodín telesnej a športovej výchovy**

Týmto žiadam o oslobodenie z vyučovacích hodín telesnej a športovej výchovy svojho dieťaťa v termíne od ................ do .................. na základe priloženého lekárskeho odporúčania, resp. návrhu.

ŽIADATEĽ (zákonný zástupca):

Meno a priezvisko: ................................................................................................................................................

ŽIAK:

Meno a priezvisko: ................................................................................................................................................

Dátum narodenia: ............................................ Miesto narodenia: .....................................................................

Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo, PSČ, obec): ..................................................................................................

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

Trieda: .............................................................. Školský rok: ...............................................................................

Odôvodnenie:

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

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

 S pozdravom

Príloha:

Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

V ......................................, dňa..................... Podpis žiadateľa:

