

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa trvalého bydlisko:

Základná škola
Jarná 20
Žilina

Žiadosť o oslobodenie od vzdelávania sa v predmete Telesná výchova

Dolu podpísaný/á Vás týmto žiadam o **úplné/čiastočné*** oslobodenie môjho syna/mojej dcéry *, žiaka/žiačky.....triedy, narodeného/nej, bytom od vzdelávania sa v predmete Telesná a športová výchova z dôvodu:

.....
.....

a zároveň **žiadam/nežiadam*** o uvoľnenie z vyučovacieho procesu, pokiaľ bude vyučovacia hodina zaradená do rozvrhu hodín ako prvá resp. posledná v slede vyučovacích hodín.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V Žiline, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

* nehodiace sa prečiarknite

Príloha: Lekárske odporúčanie