**.............................................................................................................................................**

(zákonný zástupca)

 Riaditeľstvo

 Základná škola

 Školská 1

 059 71 Ľubica

**Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy**

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie môjho dieťaťa

(meno a priezvisko): ................................................................................................................,

žiaka - žiačky\* .................. triedy od vyučovania telesnej a športovej výchovy

od ...................................... do ..................................................

K žiadosti prikladám „*Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy“* potvrdený príslušným lekárom.

 S pozdravom

V ................................... dňa.............................

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

Príloha:

Návrh lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy