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

(Meno a adresa zákonného zástupcu žiačky/žiaka)

 Základná škola

 Komenského 495/33

 029 01 Námestovo

 Mgr. Ľubomír Jaňák

riaditeľ školy

 Miesto: ............................

 Dátum: ............................

**VEC**

**Žiadosť o oslobodenie od telesnej a športovej výchovy**

 V zmysle návrhu odborného lekára žiadam, aby môj syn/moja dcéra ......................................................................................................., žiak/žiačka ......................... triedy, bol/a oslobodený/á od cvičenia v povinnom vyučovacom predmete telesná a športová výchova.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 (podpis zákonného zástupcu žiaka)

Príloha:

Návrh na oslobodenie žiaka od TŠV

\* nehodiace sa prečiarknite