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

(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