\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu, tel. kontakt)

 riaditeľka ZŠ F. Hrušovského

 Mgr. Jana Učníková

 Gymnaziálna 197

 Kláštor pod Znievom

 038 43

Vec: **Žiadosť o oslobodenie z povinného predmetu Telesná a športová**

 **výchova**

1. **Zákonní zástupcovia žiaka**

Meno a priezvisko ( titul ):matka.................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ............................................................................................................

Meno a priezvisko ( titul ): otec...................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ............................................................................................................

Žiadame Vás týmto o oslobodenie nášho syna / dcéry z povinného predmetu Telesná a športová výchova na základe návrhu lekára, ktorý tvorí prílohu žiadosti.

Meno a priezvisko dieťaťa:..........................................…………….. Trieda:………………….. Dátum narodenia:.........................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska:.............................................................................................................

 Podpisy zákonných zástupcov:...................................................................................................

 Za kladné vybavenie našej žiadosti vopred ďakujeme.

 S pozdravom ………………………………………

 podpisy zákonných zástupcov

V……………………….,dňa:……………