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

(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:……………