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

Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu, tel. kontakt, email

 **Základná škola Jána Majku**

 **Jána Majku 695**

 **925 63 Dolná Streda**

V Dolnej Strede, dňa............................

**Žiadosť o oslobodenie z predmetu: telesná a športová výchova**

Žiadam riaditeľstvo ZŠ Jána Majku, Dolná Streda o úplné / čiastočné\* oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

môjho syna / dcéry ................................................................, žiaka/žiačky ....................triedy

v termíne od ............................... do ................................. zo zdravotných dôvodov.

 K žiadosti prikladám lekárske odporúčanie od všeobecného lekára pre deti a dorast. Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

Príloha :

lekárske odporúčanie

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

 podpis zákonného zástupcu

V Dolnej Strede, dňa : ..............................

\* nehodiace sa prečiarknite