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

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