

---

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