

.....
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, číslo telefónu

Riaditeľstvo

ZŠ s MŠ Vavrečka 204

029 01 Vavrečka

Vec: Žiadosť o oslobodenie žiaka od povinnej telesnej a športovej výchovy

Žiadam o čiastočné / úplné*) oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho syna
(mojej dcéry)

meno a priezvisko _____ trieda _____ z dôvodu

O oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy žiadam na I. polrok – II. polrok – celý
školský rok*) školského roku _____

Vo Vavrečke, dňa _____

podpis rodiča (zákonného zástupcu)

podpis a pečiatka lekára

*) nehodiace sa preškrtnite

Rozhodnutie riaditeľky školy

Na základe predloženej žiadosti a lekárskeho potvrdenia oslobodzujem žiaka (žiačku) z vyučovania povinnej telesnej výchovy a športovej výchovy na dobu od _____ do _____ **v plnom rozsahu – čiastočne*).**

Vo Vavrečke, dňa _____

podpis riaditeľky školy

Vzali na vedomie:

podpis triednej učiteľky

podpis učiteľky telesnej výchovy

*) *nehodiace sa preškrtnite*