#  Základná škola s materskou školou, Ružová 304, 076 32 Borša

 **Žiadosť o oslobodenie z telesnej a športovej výchovy**

**Zákonný zástupca žiaka**

Meno a priezvisko ( titul ): ..........................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ............................................................................................................

# Žiadam Vás týmto o oslobodenie môjho syna ( dcéry ) z predmetu telesná a športová výchova

Meno a priezvisko žiaka:..........................................…………….. Trieda:………………….. Dátum narodenia:.........................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska:.............................................................................................................

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

Dôvod oslobodenia :.....................................................................................................................

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

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

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

**(K žiadosti je potrebné priložiť odporúčanie lekára )**

Oslobodenie z telesnej a športovej výchovy žiadam na obdobie:

1. Prvý polrok školského roku ………………...
2. Druhý polrok školského roku ……..…….…..
3. Celý školský rok …………………………….

4. Na dobu určitú od ............................................ do ...........................................

V Borši dňa .................................... .....................................................

podpis zákonného zástupcu