
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

Základná škola
Pri Podlužianke 6
93401 Levice

V _____ dňa _____

Vec: Žiadosť o oslobodenie žiaka/žiačky od telesnej a športovej výchovy

_____ - zákonný zástupca žiaka/žiačky
_____, žiadam riaditeľa Základnej školy,
Pri Podlužianke 6, Levice podľa § 31 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní
(školský zákon) v znení neskorších predpisov o oslobodenie môjho syna/mojej dcéry
_____, nar. _____, bytom
_____, v školskom roku _____
žiaka/žiačky _____ triedy v čase od (čas) do (čas).

Oslobodenie od vyučovania predmetu telesná a športová výchova bolo odporučené detským lekárom.

Odôvodnenie žiadosti:

O oslobodenie môjho dieťa žiadam zo zdravotného dôvodu.

podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

Lekárske potvrdenie.