**..............................................................................................................................................................**

**(Meno a priezvisko zákonného zástupcu , adresa, tel. kontakt)**

**Základná škola s materskou školou Čimhová**

**Čimhová 6**

**027 12 Čimhová**

**Vec:**

**A\* Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy a športovej výchovy**

(zdravotná skupina 4 = úplné oslobodenie)

Zákonný zástupca žiaka .......................................................................... (meno a priezvisko)

žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho syna/dcéry

................................................................................................................ (meno a priezvisko žiaka),

ktorý/á je žiakom ............... triedy (uviesť triedu, ktorú žiak navštevuje) v školskom roku ............

Oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy žiadam na základe návrhu od lekára, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

Za vybavenie ďakujem

**Vec:**

**B\* Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy a športovej výchovy**

(zdravotná skupina 2, 3 = čiastočné oslobodenie)

Zákonný zástupca žiaka .......................................................................... (meno a priezvisko)

žiadam o čiastočné oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho syna/dcéry

................................................................................................................ (meno a priezvisko žiaka),

ktorý/á je žiakom ............... triedy (uviesť triedu, ktorú žiak navštevuje) v školskom roku .............

Čiastočné oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy žiadam na základe návrhu od lekára, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

Za vybavenie ďakujem

V ........................... dňa ......................................

 podpis zákonného zástupcu

(\* Nehodiace sa prečiarknite)