

.....  
Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka

**CZŠ Žofie Bosniakovej  
Námestie hrdinov 6  
942 01 Šurany**

### **Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej výchovy**

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie môjho dieťaťa:

.....,  
ktorý/á je v školskom roku ..... / ..... žiakom/žiačkou  
..... triedy od vyučovania telesnej výchovy od  
..... do .....

K žiadosti prikladám „Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej“ výchovy potvrdený príslušným lekárom.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

V ..... dňa.....

.....  
podpis zákonného zástupcu

Príloha:  
Návrh lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\* nehodiace sa prečiarknite