(Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola

Malinovského 1160/31

958 06 Partizánske

Vec:

**Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy a športových hier**

Dolupodpísaný zákonný zástupca

meno a priezvisko: ............................................................................................................................

adresa trvalého bydliska: ..................................................................................................................

**žiadam o oslobodenie (čiastočné oslobodenie) môjho dieťaťa od povinnej telesnej a športovej výchovy a športových hier**

meno a priezvisko: ............................................................................................................................

dátum a miesto narodenia: ...............................................................................................................

adresa trvalého bydliska: ..................................................................................................................

trieda: .............................................

na obdobie od: .............................................do .............................................

z dôvodu lekárskeho odporučenia, ktoré v prílohe prikladám.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

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

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

podpis zákonného zástupcu

ooxWord://word/media/image1.jpeg