

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

Spojená škola  
Školská 7  
974 01 Banská Bystrica

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy**

Dolupodpísaný zákonný zástupca

meno a priezvisko: .....

adresa trvalého bydliska: .....

**žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa od povinnej telesnej a športovej výchovy**

meno a priezvisko: .....

dátum a miesto narodenia: .....

adresa trvalého bydliska: .....

trieda: .....

v školskom roku ..... v čase od: ..... do: .....

z dôvodu lekárskeho odporúčenia, ktoré v prílohe prikladám.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy