Základná škola Adely Ostrolúckej v Budči, Školská 341/28, 96233 Budča www.zsbudca.edupage.org, tel.č. 045/5391223, e-mail: zsbudca@centrum.sk

**Žiadosť o oslobodenie z telesnej výchovy**

**Zákonný zástupca žiaka**

Meno a priezvisko ( titul ): ..........................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ............................................................................................................

**žiadam Vás týmto o oslobodenie môjho syna ( dcéry ) z predmetu telesná výchova**

Meno a priezvisko dieťaťa:..........................................…………….. Trieda:…………………..

Dátum narodenia:.........................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska:.............................................................................................................

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

Dôvod oslobodenia :.....................................................................................................................

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

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

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

**(** K žiadosti je potrebné priložiť odporúčanie lekára **)**

Oslobodenie z telesnej výchovy žiadam na obdobie:

1. Prvý polrok školského roku ………………...

2. Druhý polrok školského roku ……..…….…..

3. Celý školský rok …………………………….

4. Na dobu určitú od ............................................ do ...........................................

V ....................................................., dňa ............................

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

 podpis matky podpis otca