
(Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka /
Ime i prezime, adresa i kontakt zakonskog zastupnika učenika)

Základná škola s materskou školou

Vec / Predmet:

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Zahtev za oslobađanje od obaveznog fizičkog i sportskog vaspitanja

Dolupodpísaný zákonný zástupca / Potpisan zakonski zastupnik

meno a priezvisko / ime i prezime:

adresa trvalého bydliska / adresa trajnog boravka:

**žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa od povinnej telesnej a športovej výchovy /
molim za oslobađanje mog deteta od obaveznog fizičkog i sportskog vaspitanja**

meno a priezvisko / ime i prezime:

dátum a miesto narodenia / datum i mesto rođenja:

adresa trvalého bydliska / adresa trajnog boravka:

trieda / odeljenje:

v čase od / u periodu od: do / do:

z dôvodu lekárskeho odporučenia, ktoré v prílohe prikladám. / na osnovu lekarske preporuke koju prilažem u prilogu.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem. / Unapred zahvalan na pozitivnom odgovoru.

V / U dňa / dana

.....
podpis zákonného zástupcu /
potpis zakonskog zastupnika