Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (u plnoletého žiaka meno a priezvisko žiaka), adresa

riaditeľstvo školy ZŠ s MŠ Hany Ponickej

Družstevná 11

985 11 Halič

V Haliči dňa .....

Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy

Žiadam o oslobodenie z hodín povinnej telesnej a športovej výchovy pre môjho syna/moju dcéru ....., nar.: ..... žiaka/žiačku ..... triedy z dôvodu závažných zdravotných ťažkostí. K žiadosti prikladám návrh odborného lekára na oslobodenie z telesnej výchovy.

.....

podpis rodiča

Príloha: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy od odborného lekára.