Zákonný zástupca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bytom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Základná škola Jovsa

Jovsa 242

072 32 Jovsa

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy a športových hier**

 Zákonný zástupca žiaka ................................................................................... (meno a priezvisko) žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy a športových hier môjho syna – dcéry .............................................. .............................................................................(meno a priezvisko žiaka), ktorý/a je žiakom ....................................... triedy (uviesť triedu, ktorú žiak navštevuje v školskom roku .............................................................).

 Oslobodenie od povinnej telesnej výchovy žiadam na základe návrhu od lekára, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

 Za vybavenie ďakujem

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu