**Základná škola s materskou školou Smolenice**

**Komenského 3, 91904, Smolenice**

**riaditel@zssmolenice.sk** **, +421911327494**

 **Žiadosť o oslobodenie z telesnej a športovej výchovy**

**Zákonný zástupca žiaka**

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

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

# Žiadam Vás týmto o oslobodenie môjho syna ( dcéry ) z predmetu telesná a športová výchova

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

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

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

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

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

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

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

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

Oslobodenie z telesnej a športovej 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 Smoleniciach dňa .................................... .....................................................

podpis zákonného zástupcu