

.....  
Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka

ZŠ s MŠ Čimhová  
Mgr. Marianna Dreveňáková  
Čimhová 6  
027 12 Čimhová

V ....., dňa .....

**Vec: Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy**

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie môjho syna /dcéry\*

....., nar. ....,

žiaka / žiačky\* ..... triedy o oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy

od ..... do .....

K žiadosti prikladám *Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy*  
potvrdený lekárom.

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu

Príloha: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\*nehodiace sa prečiarknite