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

(meno a adresa zákonného zástupcu )

ZŠ Dr. V. Clementisa Tisovec

Francisciho 803

980 61 Tisovec

 V Tisovci dňa ...................

VEC

**Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej výchovy**

 Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné/čiastočné\* oslobodenie môjho dieťaťa:..................................................................................... žiaka ...................triedy

od vyučovania telesnej výchovy od ................................. do ..................................... .

K žiadosti prikladám „Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy“ potvrdený príslušným lekárom.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

Prílohy: Návrh lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\* Nehodiace sa škrtnite