**Základná škola s materskou školou E. A. Cernana Vysoká nad Kysucou**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonický kontakt zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ZŠ s MŠ E. A. Cernana

 Ústredie 316

023 55 Vysoká nad Kysucou

**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

V ....................................................., dňa ...............................

Príloha: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\* nehodiace sa prečiarknite