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

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

 **Základná škola s materskou školou Rozhanovce**

 **SNP 121 044 42 Rozhanovce**

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy.**

 Zákonný zástupca ................................................................................... (meno a priezvisko) žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy môjho syna / dcéru ........................................................ ktorý/á je žiakom / žiačkou ............... triedy v školskom roku ...................................... ..

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

 Za vybavenie ďakujem

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

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

podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu