Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

ZŠ s MŠ Spišské Bystré

Michalská 398/8

059 18 Spišské Bystré

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

Dolupodpísaný zákonný zástupca ..................................................... (meno, priezvisko

 dieťaťa), žiaka/žiačky ............. triedy, žiadam o jeho/jej čiastočné/úplné[[1]](#footnote-1) oslobodenie

 z vyučovania povinnej telesnej výchovy v čase od ................. do ................ školského roka

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

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

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

 podpis zákonného zástupcu

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

1. nehodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-1)