

.....
Meno a priezvisko otca adresa trvalého bydliska podľa OP, PSČ a mesto, tel. kontakt

.....
Meno a priezvisko matky adresa trvalého bydliska podľa OP, PSČ a mesto, tel. kontakt

Vedenie ZŠ
Žitavská 1
821 07 Bratislava

V Bratislave

**VEC: ŽIADOSŤ O OSLOBODENIE OD TELESNEJ A ŠPORTOVEJ
VÝCHOVY, TELESNEJ VÝCHOVY**

Žiadam o **úplné – čiastočné*** oslobodenie mojej dcéry / môjho syna *

meno a priezvisko : Trieda.....
dátum a miesto narodenia : rodné číslo.....
adresa trvalého bydliska :

od štúdia Telesnej výchovy a zároveň o uvoľnenie z vyučovania v čase :

(deň a vyučovací hodina).....
v školskom roku 2015/2016 od do
z dôvodu.....
.....
.....

* nehodiace sa škrtnite

Prílohou tejto žiadosti je:

1. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast alebo iného odborného lekára.

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu
(v prípade úplnej rodiny)

Vyjadrenie školy:

.....
.....

RNDr. Jana Weisová
riaditeľka školy