

---

(meno a priezvisko žiadateľa – zákonný zástupca, adresa, tel. kontakt)

Riaditeľstvo

ZŠ s MŠ Holumnica, č. 121

059 94 Holumnica

V ..... dňa .....

**VEC: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy**

Na základe odporúčenia všeobecného / odborného \* lekára Vás žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy podľa návrhu všeobecného / odborného\* lekára pre môjho syna / moju dcéru ....., dátum narodenia ....., trvale bytom ..... žiaka / žiačku ..... ročníka v školskom roku ..... a to od ..... do .....

Lekárske odporúčenie prikladám v prílohe žiadosti.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

(tlačivo Švt 59 015)

\*nehodiace sa predčiarknite