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

 meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, číslo telefónu

**Základná škola s materskou školou**

**Martina Hamuljaka**

**029 64 Oravská Jasenica 141**

### Vec: Žiadosť o oslobodenie žiaka od povinnej telesnej a športovej výchovy

Žiadam o čiastočné / úplné*\*)* oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho syna (mojej dcéry)

meno a priezvisko ............................................................................trieda...................... z dôvodu ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

O oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy žiadam na I. polrok – II. polrok – celý školský rok*\*)* školského roku.............................................

 Oravskej Jasenici, dňa................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis a pečiatka lekára

**Rozhodnutie riaditeľa školy**

Na základe predloženej žiadosti a lekárskeho potvrdenia oslobodzujem žiaka (žiačku)
z vyučovania povinnej telesnej výchovy a športovej výchovy na dobu od ................................. do ..................................... **v plnom rozsahu – čiastočne***\*)***.**

V Oravskej Jasenici, dňa....................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis riaditeľa školy

Vzali na vedomie:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis triedneho učiteľa

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis učiteľa telesnej výchovy