**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska)

 Základná škola

Školská ulica 197/10

 951 17 Cabaj-Čápor

V Cabaji-Čápore, dňa ......................

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy**

Na základe odporučenia lekára Vás žiadam o čiastočné/ úplné\* oslobodenie môjho syna/ mojej dcéry\*.............................................................., žiaka/žiačky\*...................triedy od  vyučovania telesnej a športovej výchovy od .................................do...............................

v školskom roku ............................... K žiadosti prikladám lekárom potvrdené tlačivo „Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy“

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

Príloha:

Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\*nehodiace sa prečiarknite