

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa trvalého bydliska:

Telefonický kontakt:

---

ZŠ  
Mládežnícka 1343  
023 02 Krásno nad Kysucou

**Vec:**

**Oslobodenie od štúdia Telesnej a športovej výchovy - žiadosť**

Obraciam sa na Vás so žiadosťou o **úplné/čiastočné\*** oslobodenie môjho syna/dcéry  
....., žiaka/žiačky.....triedy,  
narodeného/-nej....., bytom.....  
od štúdia Telesnej (a športovej) výchovy.

Dôvod: .....  
.....  
.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

Príloha: odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast/odborného lekára\*

Krásno nad Kysucou .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

\*nevhodné prečiarknite