

Meno a adresa zákonného zástupcu :

---

Základná škola  
Na bielenisku 2  
902 01 Pezinok

**Vec: Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy**

Na základe odporúčania detského (odborného) lekára, ktoré prikladám, Vás žiadam o oslobodenie môjho syna/ mojej dcéry....., dátum narodenia....., žiaka/ žiačky ..... triedy od vyučovania telesnej výchovy v školskom roku 20../ 20.. zo zdravotných dôvodov.

Za skoré vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

Dátum: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu