

Rodič - zákonný zástupca (meno a priezvisko):

.....  
Adresa bydliska: ..... PSČ: .....

Riaditeľstvo  
ZŠ Nám. arm. gen. L. Svobodu 16  
085 01 Bardejov

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

**Vážený pán riaditeľ,**

na základe odporúčania lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie môjho dieťaťa  
(meno a priezvisko): .....,  
žiaka-žiacky\* ..... triedy od vyučovania telesnej výchovy od .....  
do .....

**Odôvodnenie žiadosti:**

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.  
S pozdravom

V ..... dňa.....

.....  
podpis rodiča – zák. zástupcu

Prílohy: Odporúčanie (nia) lekára

\* nehodiace sa prečiarknite