

.....  
Žiadateľ- zákonný zástupca (meno, priezvisko, adresa)

Základná škola Jána Drdoša Vígľaš  
č. 436  
962 02 Vígľaš

**Vec**

**Žiadosť o čiastočné / úplné oslobodenie od vzdelávania sa vo vyučovacom predmete**

Žiadam, aby v školskom roku 201\_/201\_, bol môj syn/dcéra.....,  
narodený/á:....., žiak/žiačka ..... triedy, čiastočne/úplne  
oslobodený/á od vzdelávania sa vo vyučovacom predmete telesná a športová výchova na  
základe lekárskeho odporúčenia.

V ..... dňa .....

.....  
podpis rodiča- otca

.....  
podpis rodiča - matky

Príloha:

Lekárske odporúčenie