

Meno a priezvisko zákonného zástupcu.....

Adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu.....

Košice dňa.....

Riaditeľ ZŠ  
RNDr. Ľuboš Hvozdovič  
Považská 12  
Košice  
040 11

**Vec: Žiadosť**

Žiadam o oslobodenie od vzdelávania sa v predmete telesná výchova pre moje dieťa  
....., žiaka/žiačku ..... triedy,  
v školskom roku 20\_\_/20\_\_ na základe návrhu lekára na oslobodenie od povinnej telesnej  
výchovy.

Príloha:

Návrh lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

.....  
Podpis rodiča – zákonného zástupcu