

## Žiadosť o oslobodenie z telesnej a športovej výchovy

### 1. Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko ( titul ): .....

Adresa trvalého bydliska: .....

**Žiadam Vás týmto o oslobodenie môjho syna ( dcéry ) z predmetu telesná a športová výchova**

Meno a priezvisko dieťaťa:..... Trieda:.....

Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Podpis zákonného zástupcu:.....

---

### 2. Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast:

Dôvod oslobodenia : .....

.....

.....

.....

Oslobodenie z telesnej a športovej výchovy žiadam na obdobie:

1. Prvý polrok školského roku .....

2. Druhý polrok školského roku .....

3. Celý školský rok .....

4. Na dobu určitú od ..... do .....

V Zemplínskej Teplici .....

.....  
pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast