---------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola

Sídlisko II 1336

093 01 Vranov nad Topľou

Vranov nad Topľou dátum

**Žiadosť o oslobodenie dieťaťa od povinnej telesnej a športovej výchovy**

Žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy pre moje dieťa ................................................................. narodeného/(-ej) ......................., žiaka/ žiačku .............. triedy v školskom roku .......................... na základe priloženého návrhu lekára.

 Vopred ďakujem za kladné vybavenie mojej žiadosti.

 ..............................................

 podpis zákonného zástupcu

Príloha: 1. Návrh lekára o oslobodení od povinnej TSV