Meno priezvisko, Ulica číslo, PSČ Mesto – zákonného zástupcu/žiaka staršieho ako 18 rokov

SOŠ poľnohospodárstva

a služieb na vidieku v Žiline

Predmestská 82

010 01 Žilina

Mesto bývania

Dátum napísania

Vec

**Žiadosť o úplné/čiastočné oslobodenie od predmetu telesná a športová výchova**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o úplné/čiastočné oslobodenie od pohybovej časti predmetu telesná a športová výchova mojej dcéry/syna menom Meno a priezvisko, žiaka ...... triedy.

Dôvod oslobodenia sú zdravotné problém, ktoré potvrdzuje aj odborný lekár dieťaťa. Potvrdenie je prílohou žiadosti.

Za kladné vyjadrenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

**Príloha: 1**

Vyjadrenie riaditeľa školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

Dátum : ............................. .............................................

 Ing. Ľ. Schvarc

 riaditeľ školy