

.....  
meno, a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

**Vec: Žiadosť o oslobodenie z telesnej a športovej výchovy**

Žiadam o čiastočné/úplné oslobodenie môjho dieťaťa.....,  
žiaka/-y ..... triedy z telesnej výchovy v školskom roku.....,  
v čase od.....do.....

Prílohy: Potvrdenie od lekára

V Šenkviach, dňa.....

Podpis zákonného zástupcu.....