\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt zákonného zástupcu dieťaťa, e-mail zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou

Rosina č. 624

013 22 Rosina

**Žiadosť o oslobodenie z predmetu telesná a športová výchova**

Žiadam o oslobodenie z predmetu telesná a športová výchova na obdobie

od ........................... do .........................., na základe odporučenia  všeobecného lekára pre deti a dorast (prípadne odborného lekára).

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

Dátum narodenia: ...................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

Trieda: ....................................................

V Rosine, dňa .................................... Podpisy zákonných zástupcov ......................................

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

**Vyhlásenie:** Ak jeden zo zákonných zástupcov maloletého dieťaťa nemôže žiadosť podpísať, podpisujúci zákonný zástupca **čestne vyhlasuje**, že oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č.36/2005 Z.z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Povinné prílohy k žiadosti:**

1. Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy (od lekára)