
(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt, mail)

Základná škola s materskou školou Veľká Lehota
433
966 41 Veľká Lehota

Miesto a dátum:

Žiadosť o oslobodenie žiaka od vyučovania podľa § 31 ods. 4 zákona 245/2008 Z. z.

Zákonný zástupca _____, trvalým pobytom
(meno a priezvisko)

(celá adresa)

na základe odporúčenia praktického lekára pre deti a dorast žiadam o úplné oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy môjho dieťaťa:

_____, narodeného/narodenej* _____
(meno a priezvisko dieťaťa) (dátum narodenia)

v _____ v čase od _____ do _____
(mesto)

K žiadosti prikladám podľa § 31 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní odporúčenie praktického lekára pre deti a dorast.

*nehodiace sa prečiarknite

podpis zákonného zástupcu