

## **Základná škola Belehradská 21, 040 13 Košice**

Telefón: 055/6362736 IČO: 35540559

Internet: [www.zsbelehradska.sk](http://www.zsbelehradska.sk)

E-mail: [zsbelehradska@centrum.sk](mailto:zsbelehradska@centrum.sk)

### **Žiadosť o oslobodenie z telesnej a športovej výchovy**

#### **Zákonný zástupca žiaka**

Meno a priezvisko ( titul ): .....

Adresa trvalého bydliska: .....

#### **Žiadam Vás týmto o oslobodenie môjho syna ( dcéry ) z predmetu telesná a športová výchova**

Meno a priezvisko dieťaťa..... Trieda.....

Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého bydliska:.....

.....

Dôvod oslobodenia : .....

.....

.....

.....

**K žiadosti je potrebné priložiť odporúčanie lekára.**

**Oslobodenie z telesnej a športovej výchovy žiadam na obdobie:**

1. Prvý polrok školského roku .....

2. Druhý polrok školského roku .....

3. Celý školský rok .....

4. Na dobu určitú od ..... do .....

V .....dňa .....

.....

podpis zákonného zástupcu