Zákonný zástupca .....

bytom ..... PSČ .....

Oravská Lesná, dňa .....

ZŠ s MŠ Oravská Lesná
Mgr. Miroslav Kvak
riaditeľ školy
029 57 Oravská Lesná

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy**

Na základe odporučenia odborného lekára Vás žiadame o oslobodenie / úľavy od povinnej telesnej a športovej výchovy podľa návrhu odborného lekára môjho syna/dcéry ..... narodeného .....**,** žiaka ..... triedy ZŠ s MŠ v Oravskej Lesnej od..... do.....

Lekárske odporučenie prikladám v prílohe žiadosti.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujeme.

S pozdravom

_____

podpisy zákonných zástupcov