**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Riaditeľstvo**

 **Základná škola**

**Jelenecká 72**

**951 01 Nitrianske Hrnčiarovce**

Vec:

 Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

 Dolu podpísaná ............................................, bytom: ................................................... žiadam týmto o: čiastočné oslobodenie /oslobodenie od povinnej telesnej výchovy svojho syna /dcéry ............................................................. nar. ............................. na obdobie.............................

K  žiadosti prikladám odporučenie na oslobodenie od ..........................................., všeobecného lekára pre deti a dorast.

S pozdravom

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

V Nitrianskych Hrnčiarovciach .................................

Príloha:

1 Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy – všeob. lekár pre deti a dorast