

Zákonný zástupca ..... tel. č. ....  
bytom (trvalé) ..... PSČ .....  
(prechodné) ..... PSČ .....

---

Banská Bystrica dňa .....

ZŠ Moskovská 2  
Mgr. Marta Melicherová  
riaditeľka školy  
974 04 Banská Bystrica

**Vec: Žiadosť o oslobodenie/čiastočné oslobodenie\* od vyučovania telesnej výchovy/telesnej a športovej výchovy\***

**Vážená pani riaditeľka!**

Na základe odporúčania obvodného (odborného) lekára žiadam o oslobodenie/čiastočné oslobodenie\* mojej dcéry/môjho syna\* .....,  
dátum narodenia .....

žiaka/žiačky\*..... triedy od vyučovania telesnej výchovy/telesnej a športovej výchovy\* na celý školský rok 20...../20.....

Za skoré vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

.....  
Podpis zákonného zástupcu

---

\* Nehodiace sa škrtnite!