 **Základná škola s materskou školou Krušetnica 83**

 tel.: 043 557 2225 zskrusetnica@orava.sk <https://zskrusetnica.edupage.org/>

Zákonný zástupca: .............................................................................tel. kontakt:.................................

Adresa trvalého bydliska: ......................................................................................................................

ZŠ s MŠ Krušetnica 83

 PaedDr. Ing. Mária Olešová

 Krušetnica 83

 029 54 Krušetnica

**ŽIADOSŤ O OSLOBODENIE OD POVINNEJ TELESNEJ VÝCHOVY**

Žiadam Vás o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko žiaka: .......................................................................................................................

Dátum narodenia: .........................................

Navštevuje v šk. roku: ........................................... trieda: .................. na základe návrhu lekára.

**ODÔVODNENIE:**

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

**PRÍLOHA:**

1. Návrh lekára o oslobodení od povinnej telesnej výchovy.

Krušetnica................................... ..................................................

 Podpis zákonného zástupcu

zskrusetnica@orava.sk sekretariát: 043/557 2225