(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt, mail)

**Základná škola Jána Zemana**

**Školská 44/6**

**968 01 Nová Baňa**

Miesto a dátum:

**VEC**

**Žiadosť o oslobodení žiaka od vyučovania podľa § 31 ods. 4 zákona 245/2008 Z.z. Školského zákona**

Zákonný zástupca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trvalým pobytom

(meno a priezvisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(adresa: ulica, popisné číslo, PSČ, mesto)

na základe odporučenia praktického lekára pre deti a dorast žiadam o čiastočné oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy môjho dieťaťa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, narodeného/narodenej🏶 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(meno a priezvisko dieťaťa) (DD.MM.RRRR)

v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v čase od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mesto, štát)

K žiadosti prikladám podľa § 31 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní odporučenie praktického lekára pre deti a dorast.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

🏶 nehodiace sa prečiarknite