(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