**Základná škola s materskou školou Jozefa Murgaša, Horná 22, Šaľa**

**ŽIADOSŤ NA OSLOBODENIE OD POVINNEJ TELESNEJ A ŠPORTOVEJ VÝCHOVY**

**ŽIAKA V ZÁKLADNEJ ŠKOLE**

1. **Žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho dieťaťa, žiaka \_\_\_\_\_\_\_ triedy Základnej školy s materskou školou Jozefa Murgaša, Horná 22, Šaľa v školskom roku 20\_\_/20\_\_ a to od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**Údaje – dieťa**

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava,

ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

1. **Údaje – zákonný zástupca**

Meno, priezvisko, titl.:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle

zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Kontakt pre účely komunikácie (mobil, e-mail):

Meno, priezvisko, titl.:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle

zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Kontakt pre účely komunikácie (mobil, e-mail):

1. **K žiadosti prikladám\*:**
2. písomné odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast,
3. písomné odporučenie centra pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie alebo centra špeciálno-pedagogického poradenstva.

V dňa podpis zákonného zástupcu dieťaťa

V dňa podpis zákonného zástupcu dieťaťa

\*Nehodiace sa prečiarknite