

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

Riaditeľstvo ZŠ  
Park Angelinum 8  
040 01 Košice

Košice.....

**Vec: Žiadosť o oslobodenie žiaka/ žiačky od telesnej výchovy**

**Zákonný zástupca žiaka žiadam Riaditeľstvo ZŠ o oslobodenie môjho  
syna/ dcéry....., nar. ....,  
bytom ....., žiaka ..... triedy  
v čase od ..... do .....**

**Odôvodnenie žiadosti:**

.....  
**podpis**