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

*Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska*

Vážený pán riaditeľ

Spojená škola sv. Františka Assiského

Kláštorné nám. 1

901 01 Malacky

Vec

**Žiadosť o oslobodenie od vyučovania predmetu**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás **o čiastočné/úplné oslobodenie** (nehodiace preškrtnite) môjho syna/dcéry ...................................................................., žiaka/žiačky ........... triedy ZŠ/GYM (nehodiace preškrtnite), narodeného ................................... **od vyučovania predmetu** .........................................................

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

 v školskom roku ................................. .

**Dôvod:** ..................................................................................................................................................

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

**Prílohy:**

Odporučenie praktického/odborného lekára *(v prípade oslobodenia od Telesnej výchovy)*

Odporučenie športového klubu *(v prípade oslobodenia z dôvodu športovej prípravy žiaka)*

S pozdravom

V Malackách, dňa .................... ............................................................

 *podpis zákonného zástupcu*