**INFORMOVANÝ SÚHLAS**

Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby sa môj syn / dcéra ........................................., žiak/žiačka ..................... triedy ZŠ/gymnázia (nehodiace sa prečiarknite) v školskom roku .......................... nezúčastňoval prvej / poslednej (nehodiace sa prečiarknite) hodiny telesnej výchovy. V súlade s § 2 písm. y) Zákona č. 245/2008 Z.z. (školský zákon) potvrdzujem, že som riadne poučení o dôsledkoch môjho súhlasu.

***..............................................***

 miesto a dátum

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

 *meno a priezvisko zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu*

*✂...........................................................................................................................................................*