

.....  
(titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

.....  
(titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

•  
Základná škola  
Rybany 355  
956 36 Rybany  
•

Vec

**Žiadosť o oslobodenie žiaka\*/žiačky\* od vzdelávania sa  
vo vyučovacom predmete\*/vo vyučovacích predmetoch\***

Dolu podpísaní zákonní zástupcovia

žiadame o čiastočné\*/úplné\* oslobodenie nášho syna\*/našej dcéry\*

meno a priezvisko: .....

dátum a miesto narodenia: .....

adresa trvalého pobytu: .....

od vzdelávania sa vo vyučovacom predmete\*/vo vyučovacích predmetoch\*:

.....  
.....

na celý školský rok 202\_/202\_\* /na časť školského roka 202\_/202\_\*

(od – do:..... ).

Poznámka:

Oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy žiadame na základe návrhu od praktického lekára pre deti a dorast, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

Za kladné vybavenie našej žiadosti vopred ďakujeme.

V Rybanoch dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

.....  
podpis zákonného zástupcu