Meno a priezvisko žiaka (zákonného zástupcu), bydlisko, telefónny kontakt

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

Konzervatórium Jána Levoslava Bellu

Skuteckého 27

974 01 Banská Bystrica

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy**

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie môjho syna/mojej dcéry (meno a priezvisko): ......................................................................................, žiaka - žiačky ......................... triedy od vyučovania telesnej a  športovej výchovy od ......................................... do ..............................................

K žiadosti prikladám „*Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy“* potvrdený príslušným lekárom.

S pozdravom

 podpis žiaka (zákonného zástupcu)