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

/meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska/

Základná škola

Mojmírova 98

92101 Piešťany V Piešťanoch .......................

**Žiadosť**

**o oslobodenie od vyučovania predmetu**

dieťaťa menom:

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

Meno a priezvisko zákonných zástupcov :...................................................................................

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

V zmysle § 31. ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní žiadame riaditeľstvo Základnej školy Mojmírova 98 v Piešťanoch o oslobodenie – čiastočné oslobodenie \*

nášho dieťaťa ..............................................................................žiaka/žiačku ................. triedy v školskom roku .........................

od vyučovania predmetu ..............................................................................................................

a to od..................................................................do......................................................................

K žiadosti prikladáme odporučenie praktického lekára pre deti a dorast.

\*\* Ak sú vyučovacie hodiny predmetu .......................................................................................,z ktorého žiadame oslobodenie, zaradené ako prvé alebo posledné v rozvrhu, súhlasíme, aby naše dieťa bolo uvoľnené z vyučovania v tomto čase bez náhrady. Za tento čas tak preberáme za dieťa plnú zodpovednosť.

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

Dátum Podpis zákonného zástupcu