

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

Titl.  
Základná škola  
Lipová 13  
052 01 Spišská Nová Ves

Spišská Nová Ves, dňa .....

Vec: Žiadosť o oslobodenie od predmetu ( nie od TEV, TSV)

Dole podpísaný/á zákonný/á zástupca môjho syna/mojej dcéry .....  
dátum narodenia ....., rodné číslo .....  
bydlisko ..... trieda..... škol. rok .....

žiadam  
riaditeľstvo ZŠ, Lipová 13 v Spišskej Novej Vsi  
o oslobodenie môjho syna/mojej dcéry

z predmetu .....  
na základe:

- a) odporúčania odborného lekára;
- b) odporúčania odborného vyšetrenia – pedagogicko-psychologického v CPPP a P;
- c) odporúčania psychológa

v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. školský zákon a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov , Vyhlášky č. 320/2008 o základnej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ďalších zákonov, ktoré umožňujú oslobodiť žiaka/žiačku od hodnotenia - klasifikácie predmetu.

.....  
podpis zákonného zástupcu