

### **Informovaný súhlas rodiča (zákonného zástupcu)**

Meno a priezvisko žiaka \_\_\_\_\_

Trieda: \_\_\_\_\_ školský rok: \_\_\_\_\_

Súhlasím s tým, že môj syn / moja dcéra \* sa v dňoch:

1. \_\_\_\_\_ v čase od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ v čase od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

nezúčastní hodín telesnej výchovy, nakoľko je úplne oslobodený/á (Rozhodnutie č. \_\_\_\_\_ )

V tomto čase zodpovedá za bezpečnosť svojho dieťaťa rodič (zákonný zástupca).

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko rodiča \_\_\_\_\_

Podpis rodiča \_\_\_\_\_

---

\* *Nehodiace sa prečiarknite*