

Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, mailový kontakt

Gymnázium
Konštantínova 1751/64
091 80 Stropkov

V dňa

Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy

Na základe odporúčenia lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné* oslobodenie (meno a priezvisko), žiaka / žiačku* triedy od vyučovania telesnej a športovej výchovy v školskom roku (uviesť aktuálny údaj).

K žiadosti prikladám Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy potvrdené príslušným lekárom.

S pozdravom

podpis žiaka

Príloha:
Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

*vyberte zodpovedajúci údaj