

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 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 môjho syna/ mojej dcéry\* ....., žiaka / žiačky\* ..... triedy od vyučovania telesnej a športovej výchovy v školskom roku ..... (uviest' aktuálny údaj).

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

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Príloha:  
Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\*vyberte zodpovedajúci údaj