
(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka/čky)

Športové gymnázium s VJM
Sportgymnázium
Nám. sv. Štefana 1533/3
929 38 Dunajská Streda

.....
(mesto, dátum)

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy**

Dolupodpísaný/á zákonný zástupca žiaka/čky
menom: žiak/čka triedy
nar.:, žiadam riaditeľstvo o oslobodenie od telesnej výchovy môjho/jej
syna/dcéry v školskom roku

Odôvodnenie: Má zdravotné problémy.

Príloha: Lekársky návrh
Za kladné vybavenie Vám ďakujem.

S pozdravom

.....
(podpis zák. zástupcu žiaka)

(meno, priezvisko, adresa žiaka/čky)

Športové gymnázium s VJM
Sportgymnázium
Nám. sv. Štefana 1533/3
929 38 Dunajská Streda

(mesto, dátum)

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy**

Dolupodpísaný/á žiak/čka triedy
nar.:, žiadam riaditeľstvo o oslobodenie od telesnej výchovy v školskom roku
.....

Odôvodnenie: Mám zdravotné problémy.

Príloha: Lekársky návrh

Za kladné vybavenie Vám ďakujem.

S pozdravom

(podpis žiaka/čky)