\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

**Gymnázium M. R. Štefánika**

**Slnečná 2**

**931 01 Šamorín**

 Vec:

 **Žiadosť o oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy**

 Na základe odporučenia/návrhu lekára žiadam o úplné/čiastočné\* oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy môjho syna/mojej dcéry\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ žiaka/žiačky\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_triedy.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu

\* nehodiace sa škrtnite

Príloha: Odporučenie/návrh na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy