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

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