
**Riaditeľstvo školy
Gymnázium Ivana Horvátha
Ivana Horvátha 14
821 03 Bratislava**

Vec:

Žiadosť o oslobodenie (úplné/čiastočné*) od vyučovania telesnej výchovy

Na základe odporúčania odborného lekára žiadam o oslobodenie mojej dcéry/môjho syna*

dátum narodenia, žiačky/žiaka* triedy od vyučovania telesnej a športovej výchovy v termíne od do

Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V Bratislave dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha: odporúčanie odborného lekára

** Nehodiace sa prečiarknite*