–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

(meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka, mail, tel. kontakt)

 **Stredná odborná škola polygrafická**

 **Račianska 190**

**835 26 Bratislava**

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

Žiadam o čiastočné/úplné \* oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

žiaka/žiačky .............................................................................

dátum narodenia .......................................

trieda ........................................

v čase od .................................. do ...............................

z dôvodu ...............................................................................

na základe priloženého návrhu lekára.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

V ........................................... dňa ........................

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

 podpis zákonného zástupcu

Príloha: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

* nehodiace sa prečiarknite