
Meno a priezvisko žiadateľa (zákonný zástupca alebo plnoletý žiak), adresa bydliska + PSČ

GYMNÁZIUM ĽUDOVÍTA ŠTÚRA

1. MÁJA 2

911 35 Trenčín



ŽIADOSŤ O OSLOBODENIE OD POVINNEJ TELESNEJ A ŠPORTOVEJ VÝCHOVY

Dovoľujem si Vás požiadať o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy pre:

Meno a priezvisko žiaka:

Trieda: **Školský rok:**

Triedny učiteľ:

Oslobodenie od: **do:**

O oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy žiadam na základe odporúčenia od **odborného lekára**, ktoré tvorí prílohu tejto žiadosti.

Dátum:

Podpis žiadateľa:

Kontakt na žiadateľa (tel. č., email):

Výjadrenie riaditeľky školy

Súhlasím / Nesúhlasím Podpis RŠ:

Rozhodnutie č.: