
Žiadateľ (zákonný zástupca alebo plnoletý žiak)

GYMNÁZIUM ĽUDOVÍTA ŠTÚRA

1. MÁJA 2

911 35 TRENČÍN



ŽIADOSŤ O OSLOBODENIE Z TELESNEJ A ŠPORTOVEJ VÝCHOVY

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

Meno a priezvisko:

Trieda: **Školský rok:**

O oslobodenie z telesnej a športovej výchovy žiadam na základe návrhu od **odborného lekára**, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

Príloha: návrh na oslobodenie od telesnej a športovej výchovy od odborného lekára

Dátum:

Podpis: