
Meno priezvisko a adresa zák. zástupcu žiaka

Súkromná SOŠ pedagogická
Gagarinova 2490/13
955 01 Topoľčany

Vec:

Žiadosť o úplné / čiastočné* oslobodenie od telesnej a športovej výchovy

Žiadam riaditeľstvo školy o úplné / čiastočné oslobodenie* od predmetu
telesná a športová výchovav školskom roku na obdobie od
(*) pre moju dcéru/ môjho syna* –
....., žiaka/ žiačku* triedy, dátum narodenia:
....., rodné číslo:, bytom
.....

Ako dôvod uvádzam zdravotný stav a návrh ošetrojúceho lekára.

K žiadosti prikladám návrh ošetrojúceho lekára.

podpis rodiča

* nehodiace sa prečiarknite