Meno a adresa: ...........................................................................

 Gymnázium

 Šrobárova 1

 042 23 Košice

 Dátum: ............................

VEC

Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy

Dolu podpísaný(á)................................................................ žiak/žiačka ................ triedy, žiadam, aby som bol(a) v zmysle návrhu odborného lekára oslobodený(á) od cvičenia v povinnom vyučovacom predmete telesná výchova.

 Podpis.......................................

Meno a adresa: ...........................................................................

 Gymnázium

 Šrobárova 1

 042 23 Košice

 Dátum: ............................

VEC

Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy

Dolu podpísaný(á)................................................................ žiak/žiačka ................ triedy, žiadam, aby som bol(a) v zmysle návrhu odborného lekára oslobodený(á) od cvičenia v povinnom vyučovacom predmete telesná výchova.

 Podpis.......................................