....................................................................................................................................................

(Meno a adresa zákonného zástupcu žiačky/žiaka)

 Gymnázium

 Šrobárova 1

 Košice

 042 23

 Miesto: ............................

 Dátum: ............................

**VEC**

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

 V zmysle návrhu odborného lekára žiadam, aby môj syn/moja dcéra ......................................................................................................., žiak/žiačka ......................... triedy, bol/a oslobodený/á od cvičenia v povinnom vyučovacom predmete telesná a športová výchova.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

 ........................................................

 (podpis zákonného zástupcu žiaka)