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

(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)