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

*Meno a priezvisko (zákonný zástupca, plnoletý žiak) adresa trvalého bydliska, mobilné číslo, e-mail*

**Spojená škola sv. Jána Pavla II.**

**Dlhé hony 3522/2**

**058 01 Poprad**

**,**

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

*Miesto a dátum*

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

**Podpísaný .................................................. žiadam o oslobodenie od vyučovania povinnej telesnej a športovej výchovy (meno žiaka) ................................................., nar.: ..................... ,**

**žiaka ................... triedy zo zdravotných dôvodov, ktoré prikladám v prílohe.**

**S pozdravom**

**...............................................**

***Podpis zák. zást./ plnoletý žiak***

**Príloha: Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy**