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

*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**