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

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka/študenta/plnoletý študent

Vedenie školy

Súkromné gymnázium

Dneperská 1

040 12 Košice

V .........................................., dňa ...............................

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

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie môjho syna /dcéry\*

......................................................................................................, nar. ......................................, žiaka-študenta / žiačky-študentky\* triedy ......................................... o oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy v školskom roku 2023/24 v termíne:

od .................................................. do ................................................... .

K žiadosti prikladám *Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy* potvrdený lekárom.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu/

 plnoletého študenta

Príloha: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\* nehodiace sa prečiarknite