

---

(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Spojená škola  
Alejová 6  
040 11 Košice

V ..... dňa .....

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

Na základe odporúčenia odborného lekára Vás žiadam o oslobodenie/úľavy\*) od povinnej telesnej a športovej výchovy podľa návrhu odborného lekára môjho syna/mojej dcéry ..... , žiaka/žiačky ..... triedy, v školskom roku ..... od ..... do ..... . Lekárske odporúčenie prikladám v prílohe žiadosti.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\*) Nehodiace sa prečiarknite