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

Meno, priezvisko plnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska, tel.č.

Gymnázium

Park mládeže 5

040 01 Košice

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

**Vec:**

**Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy**

 Horeuvedený/á, nar. ........................, žiak/žiačka⁎ ........... triedy, Vás na základe návrhu lekára žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy v  školskom roku 20........ / 20........ od .......................... do ........................... .

K žiadosti prikladám *Návrh na oslobodenie z telesnej a športovej výchovy* potvrdený lekárom.

S pozdravom

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

 podpis plnoletého žiaka

Príloha: Návrh na oslobodenie z telesnej a športovej výchovy

\* nehodiace sa prečiarknite