
(meno, priezvisko a adresa plnoletého žiaka)

GYMNÁZIUM
Kpt. Nálepku 6
073 01 SOBRANCE

Vec

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Žiak/žiačka triedy: týmto žiadam riaditeľa Gymnázia v Sobranciach o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy v školskom roku/....., na základe priloženého odporúčenia odborného lekára.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

V dňa

.....
podpis plnoletého žiaka

1 príloha
Lekárske odporúčenie