
meno a priezvisko (zákonného zástupcu), ulica/číslo, PSČ mesto

mobil, E-mail

Riaditeľstvo
Súkromná stredná odborná škola
Postupimská 37
040 22 KOŠICE

(miesto, deň mesiac rok)

Žiadosť o uvoľnenie z hodín telesnej a športovej výchovy

Žiadam o **uvoľnenie z hodín telesnej a športovej výchovy** môjho syna/moju dcéru
....., žiaka/žiačku triedy,
narodeného/narodenú, z hodín telesnej a športovej výchovy na školský rok
20...../20....., zo zdravotných dôvodov.

Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy potvrdený lekárom je v prílohe.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu