

---

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

---

mobil, E-mail

Riaditeľstvo  
**Súkromná stredná odborná škola  
ekonomicko-technická**  
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 (resp. plnoletý žiak) ....., 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