(Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Gymnázium, Ul. 1. mája 8, 901 01 Malacky

Ul. 1. mája 8

901 01 Malacky

Vec:

# Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Dolupodpísaný zákonný zástupca

meno a priezvisko: ............................................................................................................................

adresa trvalého bydliska: ..................................................................................................................

# žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa od povinnej telesnej a športovej výchovy

meno a priezvisko: ............................................................................................................................

dátum a miesto narodenia: ...............................................................................................................

adresa trvalého bydliska: ................................................................................................................. trieda: ................

v čase od:............................................. do: .............................................

z dôvodu lekárskeho odporučenia, ktoré v prílohe prikladám.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

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

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

podpis zákonného zástupcu