
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, (u plnoletého žiaka meno a priezvisko žiaka), adresa trvalého bydliska

SOŠ elektrotechnická
Komenského 50
010 01 Žilina

V Žiline dňa

Žiadosť o úplné (čiastočné) oslobodenie od telesnej a športovej výchovy

Žiadam o úplné (čiastočné) oslobodenie z hodín povinnej telesnej a športovej výchovy
....., žiaka (čky) triedy,
na školský rok

K žiadosti prikladám lekárske odporúčenie na oslobodenie od telesnej a športovej
výchovy.

.....

podpis žiadateľa

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie z hodín telesnej a športovej výchovy.