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

meno a adresa zákonného zástupcu žiaka

 Cirkevná spojená škola

 Duchnovičova 24

 066 01 Humenné

Vec

# Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

 Žiadam Vás o

1. oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy \*
2. úľavy podľa návrhu lekára \*
3. oslobodenie od povinnej telesnej výchovy a zároveň od povinnosti dochádzať na hodinu v prípade, ak je tento predmet zaradený v rozvrhu hodín ako prvá alebo posledná vyučovacia hodina \*

syna/dcéry ..............................................................................., nar. ..........................................., žiaka/žiačky triedy ............................, v školskom roku: ....................................., na základe priloženého odporučenia lekára.

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

 podpis zák. zástupcu

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

\* Nehodiace sa škrtnite.

Prílohy: Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy