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

Titul, meno, priezvisko zákonného zástupcu 1, adresa trvalého bydliska, tel.č.

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

Titul, meno, priezvisko zákonného zástupcu 2, adresa trvalého bydliska, tel.č.

Gymnázium

Park mládeže 5

040 01 Košice

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

**Vec:**

**Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej a športovej výchovy**

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie môjho syna /dcéry\*

............................................................................................................, nar. ................................, žiaka / žiačky\* ....................... triedy z vyučovania telesnej a športovej výchovy v školskom roku 20....... / 20........ od .......................... do ........................... .

K žiadosti prikladám *Návrh na oslobodenie z telesnej a športovej výchovy* potvrdený lekárom.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu 1

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

 podpis zákonného zástupcu 2

Príloha: Návrh na oslobodenie z telesnej a športovej výchovy

\* nehodiace sa prečiarknite