
(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Spojená škola internátna
Dúbravská cesta 1
845 24 Bratislava

V dňa

Vec: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Na základe odporúčenia odborného lekára Vás žiadam o oslobodenie/úľavy*) od povinnej telesnej a športovej výchovy podľa návrhu odborného lekára môjho syna/mojej dcéry , žiaka/žiačky triedy, v školskom roku od do Lekárske odporúčenie prikladám v prílohe žiadosti.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

*) Nehodiace sa prečiarknite