*.........................................................................................................................................................................................................................Meno a priezvisko žiaka, adresa, telefón, email)*

 V............................................dňa .................

Obchodná akadémia

Nábrežie K. Petroviča 1571

031 47 Liptovský Mikuláš

Vec:

**Žiadosť o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova**

Podpísaný/(á) ................................ nar. ....................................... žiak ................. triedy, týmto žiadam riaditeľku Obchodnej akadémie v Liptovskom Mikuláši o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova zo zdravotných dôvodov od (dátum): ...................................

Príloha: Odporučenie od lekára

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

  *Podpis*