

.....
(meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu žiaka/čky, resp. plnoletého žiaka/čky)

SPŠE
Ing. Iveta Šafránková
riaditeľka
Hálova 16
851 01 Bratislava

.....
(miesto a dátum napísania žiadosti)

Žiadosť o oslobodenie od telesnej a športovej výchovy

Vážená pani riaditeľka,

na základe odporúčania lekára Vás žiadam o oslobodenie od telesnej a športovej výchovy, z dôvodov uvedených v lekárskej správe, ktorá je prílohou tejto žiadosti.

Meno a priezvisko žiaka:

Trieda:

Forma oslobodenia: úplná, resp. čiastočná (nehodiace sa vymažte, resp. preškrtnite)

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Príloha

.....
(podpis zákonného zástupcu, resp. plnoletého žiaka)