meno a adresa zákonného zástupcu

Gymnázium

Javorová 16

052 01 Spišská Nová Ves

Vec: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

 Žiadam týmto o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy:

Pre môjho syna/ moju dcéru: ......................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................

Bydlisko:....................................................................................................................................... V termíne od: .................................................... do: ....................................................................

Trieda: .......................................................

V školskom roku: .............................................

 Ako dôvod uvádzam: .......................................................................................................

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miesto a dátum Podpis zákonného zástupcu