

.....
Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

Gymnázium
SNP 607
04925 Dobšiná

Vec:

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Žiadam Vás o

- a) oslobodenie od povinnej telesnej výchovy (zdravotná skupina 4)*
- b) úľavy podľa návrhu lekára (zdravotná skupina 3)*

syna/dcéry, nar.,
študenta/štrudentky triedy, v školskom roku:,
v období od do na základe priloženého návrhu lekára.

.....
podpis zák. zástupcu

V, dňa

* Nehodiace sa škrtnite.

Prílohy: Návrh lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy