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

 Meno, priezvisko, adresa plnoletého žiaka

**Gymnázium M. R. Štefánika**

**Slnečná 2**

**931 01 Šamorín**

 Vec:

 **Žiadosť o oslobodenie (úplné/čiastočné\*) od vyučovania telesnej a športovej výchovy**

 Na základe odporučenia/návrhu lekára žiadam o úplné/čiastočné\* oslobodenie od vyučovania telesnej a športovej výchovy v šk. roku ...........................

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 podpis plnoletého žiaka

\* nehodiace sa škrtnite

Príloha: Odporučenie/návrh na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy