**Žiadosť o oslobodenie z telesnej výchovy**

Gymnázium Vojtecha Mihálika

Kostolná 119/8

V Seredi dňa ........................... 926 01 Sereď

 Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka č. 1 ....................................................................

 adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ mesto ...................................................................

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

telefón, e-mail: ..........................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka č. 2 ....................................................................

adresa trvalého bydliska: ..........................................................................................................

telefón, e-mail: ..........................................................................................................................

Dolupodpísaná/ý ................................................................

............................................................................................, zákonní zástupcovia žiaka..........................

................................................. , nar. ...................., bydlisko .................................................................

 žiak triedy..................... žiadam na základe priloženého návrhu lekára – Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy v školskom roku .................................................

 Za kladné vybavenie vopred ďakujeme

Zákonný zástupca č. 1 meno, priezvisko ........................................................

Zákonný zástupca č. 2 meno priezvisko .........................................................