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

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 2018/2019.

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

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

podpis plnoletého žiaka

\* nehodiace sa škrtnite

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