

.....
(meno, priezvisko, adresa)

tel.č.....Email:

Vážená pani
PaedDr. Gabriela Barčiaková, PhD
Gymnázium Jána Papánka
Vazovova 6
811 07 Bratislava

Vec: Žiadosť o oslobodenie od telesnej a športovej výchovy

Žiadam o **oslobodenie** syna / dcéry

Žiaka / žiačky triedy z hodín povinnej telesnej a športovej výchovy
v školskom roku Žiadosť predkladám aj na základe doporučenia
ošetrojúceho lekára.

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy.

V Bratislave:

.....
Podpis žiadateľa , resp. zákonného zástupcu

Aj je žiadateľ starší ako 18 rokov podpisuje žiadosť sám, v prípade, že má menej ako 18 rokov žiadosť podpíše zákonný zástupca.