
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (u plnoletého žiaka meno a priezvisko žiaka), adresa

Odborné učilište internátne
Námestie sv. Ladislava 1791/14
951 15 Mojmírovce

V Mojmírovciach dňa

Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy

Žiadam o oslobodenie z hodín povinnej telesnej výchovy pre,
(meno a priezvisko žiaka)

nar.:, žiaka triedy z dôvodu lekárskeho odporúčenia, ktoré

prikladám v prílohe.

podpis žiadateľa

Príloha: Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy od odborného lekára