

Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....  
Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

Bratislava

Dňa .....

**Súkromná stredná odborná škola**

Exnárova 20

826 01 Bratislava

**VEC: Žiadosť o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova**

Podpísaný/á ....., dátum narodenia .....,  
žiak/žiačka ..... triedy, študijného/učebného odboru - kód a názov

.....  
týmto žiadam riaditeľa SSOŠ o **oslobodenie od štúdia povinného predmetu  
telesná a športová výchova** zo zdravotných dôvodov, od dátumu

.....  
Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis žiaka

Prílohy: „Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy“ (originál od lekára)

.....  
-----  
Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....  
riaditeľ školy