

Meno a priezvisko - zákonný zástupca žiaka/žiačky, 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 **zákonný zástupca**,
môjho/mojej syna/dcéry menom,
dátum narodenia, žiaka/žiačky 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 zákonného zástupcu žiaka/žiačky

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

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
riaditeľ školy