

.....
Meno a priezvisko žiaka/žiačky/zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, mobil

Stredná odborná škola polytechnická
Demänovská cesta 669
031 01 Liptovský Mikuláš

V, dňa

VEC

Žiadosť o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova

Dolu podpísaný/á žiak/žiačka/zákonný zástupca,
žiadam riaditeľstvo Strednej odbornej školy polytechnickej Liptovský Mikuláš, **o oslobodenie**
od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova zo zdravotných dôvodov, pre
žiaka:, dátum narodenia:
študijného/učebného odboru:
od dátumu

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
Podpis žiaka/žiačky/zákonného zástupcu

Prílohy: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy od odborného lekára