Meno, priezvisko zákonného zástupcu (žiak má menej ako 18 rokov), adresa

Meno, priezvisko a adresa žiaka (žiak má 18 a viac rokov)

 Gymnázium

 Veľká okružná 22

 010 01 Žilina

 V dňa

**Vec:** **Žiadosť o oslobodenie z predmetu telesná a športová výchova**

Žiadam Vás o oslobodenie mojej dcéry/môjho syna/žiačky/žiaka ,

narodenej/narodeného , žiačky/žiaka triedy,

z predmetu telesná a športová výchova od do . .

Skupina oslobodenia I., II., III., IV. (zakrúžkovať)

Lekárske potvrdenie tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto žiadosti.

Pri čiastočnom oslobodení (oslobodenie v skupine III.) žiadame, aby lekár uviedol cviky, ktoré žiak nemôže cvičiť:

 Podpis zákonného zástupcu/žiaka