



.....
meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu), alebo žiaka ak mal 18
rokov, ulica a popisné číslo, PSČ, mesto

Bilingválne gymnázium Milana Hodžu
Komenského 215
038 52 Sučany

.....
miesto a dátum

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy pre

žiaka/žiačku menom

dátum narodenia.....

trieda:

v školskom roku

na základe priloženého odporúčenia od lekára.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľky školy:

- súhlasím
- nesúhlasím (dôvod):