

.....
meno a adresa zákonného zástupcu žiaka

SOŠ gastronómie a hotelových služieb
Farského 9
851 01 Bratislava

Vec

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Žiadam Vás o

- a) oslobodenie od povinnej telesnej výchovy *
- b) úľavy podľa návrhu lekára *

syna/dcéry, nar.,
žiaka/žiačky triedy, v školskom roku:, na základe
priloženého odporúčenia lekára.

.....
podpis zák. zástupcu

* Nehodiace sa škrtnite.

Prílohy

Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

V, dňa