Gymnázium Pierra de Coubertina

Námestie SNP 9

921 26 Piešťany

Dátum

Vec: Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy

Podpísaný/á.................................................................. (meno a priezvisko zákonného zástupcu) žiadam o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy môjho syna /mojej dcéry ................................................, žiaka/žiačky .............................. triedy, od ..................................... do .................................. .

V prílohe dokladám odporúčanie lekára.

............................................................................... podpis zákonného zástupcu