

PLNOLETÍ ŽIACI

# ŽIADOSŤ

## O OSLOBODENIE OD VYUČOVANIA PREDMETU TSV

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka  
**Súkromná spojená škola**  
organizačná zložka: **Súkromné gymnázium**  
Rovná 597/15  
058 01 Poprad

Poprad \_\_\_\_\_

Ja, \_\_\_\_\_ ,

nar. \_\_\_\_\_ ,

bytom \_\_\_\_\_ ,

žiadam o úplné / čiastočné **oslobodenie od vyučovania predmetu telesná a športová výchova.**

Dôvodom mojej žiadosti je môj zdravotný stav.

\_\_\_\_\_

podpis plnoletého žiaka / žiačky

### Príloha:

1. Potvrdenie od ošetrojúceho lekára