

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 / plnoletej žiačky

Príloha:

2. Potvrdenie od ošetrojúceho lekára