
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (u plnoletého žiaka meno a priezvisko žiaka), adresa, email, telefónny kontakt

Gymnázium sv. Edity Steinovej
Charkovská 1
040 22 Košice

Vec: Žiadosť o oslobodenie z hodín povinnej telesnej výchovy

Podpísaný/á žiadam o oslobodenie z hodín
povinnej telesnej výchovy žiaka triedy

Od do z dôvodu lekárskeho odporúčenia, ktoré
v prílohe prikladám.

V, dňa

podpis žiadateľa