
Meno, priezvisko, adresa bydliska zákonného zástupcu žiaka/plnoletého žiaka

Stredná odborná škola

Rastislavova 332

972 71 Nováky

.....

Miesto, dátum

Vec

Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Na základe návrhu lekára žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

môjho syna/dcéry/plnoletý žiak*

žiaka triedy v školskom roku

.....

Podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka

*nevhodné prečiarknúť