**.............................................................................................................................................**

**Meno a priezvisko, ulica, číslo, PSČ, mesto**

Riaditeľstvo

Katolícka spojená škola sv. Mikuláša

Duklianska 16

08001 Prešov

**Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy**

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné / čiastočné\* oslobodenie môjho dieťaťa  
(meno a priezvisko): ................................................................................................................, žiaka - žiačky\* .................. triedy od vyučovania telesnej výchovy od ...................................... do ..................................................

K žiadosti prikladám „*Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej*“ výchovy potvrdený príslušným lekárom.

S pozdravom

V ................................... dňa.............................

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

Príloha:

Návrh lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy