

.....
meno a adresa plnoletého žiaka

Spojená škola
Pankúchova 6
851 04 Bratislava

Vec: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Dolu podpísaný plnoletý žiak menom:

....., dátum a miesto nar.:

trieda:, organizačnej zložka školy (označte krížikom príslušnú zložku):

<input type="checkbox"/>	Gymnázium, Pankúchova 6, Bratislava	<input type="checkbox"/>	Základná škola, Pankúchova 6, Bratislava
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

v zmysle § 31 zákona č. 245 / 2008 (Zákon o výchove a vzdelávaní - školský zákon) a v súlade s § 5 zákona č. 596 / 2003 Z. z. (Zákon o štátnej správe v školstve a školskej samospráve) vás žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy v školskom roku na obdobie od do zo zdravotných dôvodov.

Príloha: Lekárske potvrdenie (na predpísanom tlačive – tlačivo poskytnite žiakovi vyučujúci telesnej a športovej výchovy).

V Bratislave dňa

.....
podpis zákonného zástupcu