Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

...............................................................................................................................

Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

................................................................................................................................

Bratislava Súkromná stredná odborná škola

Dňa ............................ Exnárova 20

826 01Bratislava

VEC

Žiadosť o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova

Podpísaný/á ..............................................., dátum narodenia ..................., žiak/žiačka ............................. triedy, študijného/učebného odboru - kód a názov ................................................................................................................................,

týmto žiadam riaditeľa SSOŠ o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova zo zdravotných  dôvodov, od dátumu ........................

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom ............................................... podpis žiaka

*Prílohy: „Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy“ (originál od lekára) ................*

-------------------------------------------------------------------------------------------------

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.................................................................................................................................

 ...............................................

 riaditeľ školy