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

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

Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

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

Obchodná akadémia

Nábr. K. Petroviča 1571 Mesto .....................................

031 47 Lipt. Mikuláš Dňa ........................................

VEC

Žiadosť o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova

Podpísaný/á ........................................................., dátum narodenia ............................., žiak/žiačka ............................. triedy, študijného odboru ............................................................,

týmto žiadam riaditeľku Obchodnej akadémie v Lipt. Mikuláši o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova zo zdravotných  dôvodov, od dátumu ........................

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom ............................................... podpis žiaka/zákonného zástupcu

*Prílohy: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy od odborného lekára*

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

*Vyjadrenie riaditeľky školy:*

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

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

 *riaditeľka školy*