*.........................................................................................................................................................................................................................Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefón, email)*

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

Obchodná akadémia

Nábrežie K. Petroviča 1571

031 47 Liptovský Mikuláš

Vec:

**Žiadosť o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova**

 Podpísaný/(á) .................................................. týmto žiadam riaditeľku Obchodnej akadémie v Liptovskom Mikuláši o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova mojej syna/dcéry ...................................................................................., nar. ........................................ žiačky/žiaka................ triedy, zo zdravotných dôvodov od (dátum): ...................................

Príloha: Odporučenie od lekára

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

  *Podpis zákonného zástupcu*