

.....  
meno a adresa zákonného zástupcu

Riaditeľstvo  
Gymnázia Andreja Vrábla  
Mierová 5  
934 03 Levice

Levice dňa .....

Vec:

**Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy úplne - čiastočne.**

Žiadam Vás o úplné – čiastočné oslobodenie od telesnej výchovy môjho/mojej syna/dcéry  
..... nar. .... rod. číslo .....  
žiaka/žiačky ..... triedy v školskom roku ..... zo zdravotných dôvodov.

Príloha: Návrh lekára

.....  
podpis rodiča