Meno, priezvisko a adresa žiadateľa:

Tel. kontakt: ............................................................

e-mailový kontakt: ....................................................

Gymnázium Jána Baltazára Magina

Beňovského 358/100

922 03 Vrbové

V .............................., dňa...........................

Vec: **Žiadosť o oslobodenie z telesnej výchovy**

Dolu podpísaná/ý ..................................................................................................., nar. .........................., trvale bytom ......................................................................................................................................................., žiak/žiačka ........... triedy, triedny učiteľ ...................................................................., Vás týmto žiadam o  **čiastočné / úplné** oslobodenie z predmetu telesná výchova v školskom roku ................................................, zo zdravotných dôvodov, k čomu prikladám lekárske potvrdenie.

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis plnoletého žiaka

Príloha: dľa textu