

.....  
meno a adresa zákonného zástupcu (rodiča)

Stredná odborná škola  
podnikania a služieb  
Mgr. Mária Patylová  
Hlavná 2  
010 09 Žilina – Bytčica

V Žiline dňa.....

**VEC:**

**Žiadosť o oslobodenie z predmetu telesná výchova**

Žiadam o \*úplné/čiastočné oslobodenie z predmetu telesná výchova môjho \*syna/  
dcéry.....narodeného (nej) dňa.....  
bytom.....,\*žiaka/žiačky.....triedy  
v školskom roku.....

Oslobodenie žiadam na základe doporučenia odborného lekára.....  
zo dňa.....

.....  
podpis rodiča

Pri **úplnom oslobodení** žiadam o uvoľnenie môjho \*syna/dcéry z prvých a posledných  
hodín predmetu telesná výchova.

.....  
podpis rodiča

Príloha:

- doporučenie lekára

\*nehodiace sa prečiarknuť