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

Meno, priezvisko a adresa dospelého žiadateľa - študenta

SOŠTech Galanta

Esterházyovcov 712/10

924 34 Galanta

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

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy**

 Podpísaný **..................................................(meno dospelého študenta) nar. ..................................................., žiak ........................ triedy** v súlade s platnou legislatívou sa na Vás obraciam so žiadosťou **o oslobodenie z povinnej telesnej výchovy** .Oslobodenie od povinnej telesnej výchovy žiadam na základe návrhu od lekára, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

 S pozdravom

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

Príloha: Odporučenie lekára.