**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. a emailový kontakt**

Gymnázium  
PhDr. Stanislav Šanta, PhD.

riaditeľ

Konštantínova 2  
080 65 Prešov  
    
 Miesto dátum  
 

**Žiadosť o oslobodenie od cvičenia na hodinách TSV**

Dolepodpísaný ...................................................................... (meno a priezvisko) žiadam o oslobodenie od cvičenia na hodinách telesnej a športovej výchovy môjho syna/mojej dcéry .............................................. .............................................., žiaka/žiačky ......................... triedy v školskom roku ..................................... .

O oslobodenie od cvičenia na hodinách telesnej a športovej výchovy žiadam na základe návrhu lekára, ktorý tvorí prílohu tejto žiadosti.

S úctou

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

podpis