

---

(priezvisko, meno žiaka; adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto)

---

(telefón, mail, iná korešpondenčná adresa)

Košice dňa.....

SOŠ beauty služieb  
Gemerská 1  
040 11 Košice

**Žiadosť o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova**

Podpísaná .....

**žiadam o oslobodenie od štúdia povinného predmetu telesná a športová výchova**

mojej dcéry / syna....., žiaka / žiačky .....triedy,

zo zdravotných dôvodov odo dňa .....

Za kladné vybavenie ďakujem

.....  
(podpis rodiča alebo zákonného zástupcu)

***Príloha: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy (originál od odborného lekára)***

---

Vyjadrenie riaditeľky školy:

-----

.....  
Podpis riaditeľky školy