Príloha č. 1

.....

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu), ulica a číslo, PSČ mesto

Súkromné bilingválne gymnázium
Hodská 10
924 01 Galanta

V ..... dňa .....

Vec: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy

Žiadam o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy svoje dieťa

..... žiaka/žiačku ..... ročníka v školskom roku

..... na základe priloženého odporučenia od lekára.

S pozdravom

.....

podpis plnoletého žiaka / zákonného zástupcu

Príloha:

Odporučenie na oslobodenie od povinnej TSV