
Meno Priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka

Stredná odborná škola remesiel
Ul. Slovenských partizánov 1129/49
017 01 Považská Bystrica

Vec: Žiadosť

Žiadam Vás o oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy môjho/moju
syna/dcéru žiaka/žiačku triedy, študijný/učebný odbor
..... v školskom roku/....., na základe vyjadrenia
lekára s odbornou spôsobilosťou na výkon špecializovaných pracovných činností.

S pozdravom

V Považskej Bystrici dňa

podpis: