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

(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ, mesto, tel. alebo mailový kontakt)

 Riaditeľstvo SKŠ

 Gymnázium sv. Cyrila a Metoda

 Farská 19

 949 01 Nitra

**Žiadosť o oslobodenie od povinnosti dochádzať do školy**

Dolu podpísaní rodičia žiadame riaditeľstvo školy o oslobodenie našej dcéry – nášho syna menom

..................................................................... dátum narodenia .................................... študentky –

študenta .................................... triedy od dochádzania na hodiny telesnej a športovej výchovy, pokiaľ je prvá alebo posledná hodina v rozvrhu daného dňa.

Svoju žiadosť odôvodňujeme tým, že naša dcéra – náš syn je na základe lekárskeho návrhu

oslobodená od telesnej a športovej výchovy.

V ......................................................... ..............................................

Dňa : .................................................. podpis rodičov