Gymnázium Pierra de Coubertina

Námestie SNP 9

921 26 Piešťany

Dátum

Vec: Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy

Podpísaný/á ..................................................... (meno a priezvisko), žiak/žiačka .............................. triedy, žiadam o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy od ......................... do ......................... .

V prílohe dokladám odporúčanie lekára.

............................................................................... podpis študenta