

.....  
meno a adresa zákonného zástupcu žiaka

Riaditeľstvo  
Gymnázia J. Francisciho-Rimavského  
Kláštorská 37  
054 67 Levoča

**Vec: Žiadosť o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy**

Žiadam Vás o

- a) oslobodenie od povinnej telesnej výchovy (zdravotná skupina 4b)\*
- b) zaradenie do zdravotnej telesnej výchovy (zdravotná skupina 3b)\*
- c) úľavy podľa návrhu lekára (zdravotná skupina 3a)\*
- d) uvoľnenie z výchovy a vzdelávania bez náhrady, ak je vyučovací predmet zaradený ako prvá alebo posledná vyučovacia hodina.\*

svojho syna/svojej dcéry\* ..... nar. ....

žiaka/žiačky\* triedy ..... v školskom roku .....

od ..... do ..... na základe priloženého návrhu lekára.

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

Príloha: Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

\* Nehodiace sa škrtnite.