

---

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

SOŠ Polytechnická  
Štefánikova 1550/20  
066 01 Humenné

V Humennom dňa .....

**VEC:** Žiadosť o oslobodenie od štúdia z predmetu telesná a športová výchova

Na základe návrhu lekára Vás žiadam o úplné/čiastočné oslobodenie  
.....študenta .....triedy od štúdia z predmetu telesná  
a športová výchova od.....do.....

K žiadosti prikladám „Návrh na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy“ potvrdený  
príslušným lekárom.

S pozdravom

.....  
podpis žiadateľa

Príloha:  
Návrh lekára o oslobodení od povinnej telesnej výchovy

**Poznámka:** Ak študent dovŕšil 18 rokov, žiadosť vybavuje vo svojom mene.