

.....  
Meno a adresa zákonného zástupcu

**Gymnázium sv. Moniky  
Tarasa Ševčenka 1  
080 01 Prešov**

**Vec: Žiadosť**

Žiadam vás o

- a) oslobodenie od povinnej telesnej výchovy ( zdravotná skupina IV.) \*
- b) zaradenie do zdravotnej telesnej výchovy ( zdravotná skupina III.b ) \*
- c) zaradenie do školskej povinnej telesnej výchovy z úľavami podľa návrhu lekára ( zdravotná skupina III.a, II.) \*

svojho (svojej) syna (dcéry).....

žiaka žiačky triedy.....v školskom roku.....

na základe priloženého návrhu lekára.

V Prešove .....dňa.....

Podpis zak. zástupcu

\* Nehodiace sa preškrtnúť