

.....
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 Prešovedňa.....

Podpis zak. zástupcu

* Nehodiace sa preškrtnúť