



(meno a priezvisko žiadateľa, bydlisko v prípade nepĺnoletého žiaka je žiadateľom zákonný zástupca)

Bytom PSČ.....

SSOŠ VIA HUMANA

Mgr. Tomáš Mikula

riaditeľ školy

Kráľovská 386/11

909 01 Skalica

.....
miesto a dátum

VEC: **Žiadosť o pravidelné uvoľňovanie z vyučovacích hodín predmetu Telesná a športová výchova (TSV)**

Podpísaný zákonný zástupca:

Meno a priezvisko môjho syna/ mojej dcéry:

dátum narodenia: rodné číslo:

žiaka/žiačky: triedy, v školskom roku:

študijného odboru (kód a názov):.....

adresa bydliska žiaka/žiačky: PSČ

Týmto žiadam riaditeľstvo Súkromnej strednej odbornej školy VIA HUMANA Skalica o uvoľňovanie z vyučovacích hodín Telesnej a športovej výchovy v prípade, že ide o prvú a poslednú vyučovaciu hodinu v deň vyučovania, nakoľko je môj syn / moja dcéra oslobodený/á od štúdia povinného predmetu Telesná a športová výchova zo zdravotných dôvodov v školskom roku:, od dátumu:

Za kladné vybavenie ďakujem.

.....
podpis zákonného zástupcu / žiadateľa

