

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery)

narozený – átřída.....z výuky tělesné výchovy ve šk. r.....ze zdravotních důvodů.

Žádám* – **nežádám***, aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první - poslední. (pouze v případě úplného uvolnění).

Datum:

.....
jméno a příjmení zákonného zástupce

Příloha: lékařské doporučení

*Nevyhovující škrtněte