



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery),

narozeného (é), třída.....z výuky tělesné výchovy ve šk. r.....

ze zdravotních důvodů a přikládám lékařský posudek.

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

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařský posudek

*Nevyhovující škrtněte