

Základní škola Marie Uchýtilové Kralovice
Nová 730, 331 41 Kralovice
IČO: 49745280

Věc: Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Jméno žáka/žákyně: _____

Třída: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Termín: od _____ do _____

Jméno zákonného zástupce: _____

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám / nežádám, aby můj syn/má dcera nenavštěvoval/la ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako poslední.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Povoluji/Nepovoluji: _____ (ředitelka školy)

Příloha: lékařské doporučení