Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Zákonný zástupce žáka:

* jméno a příjmení: …………………………………………………………………………….
* místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………….

Žádáme o uvolnění syna/dcery

datum narození: ……………………….třída: …………… v době od - do: …………………..

z tělesné výchovy, z důvodu: ……………………………………………………………………

Jedná se o osvobození (nehodící škrtněte)

* úplné
* částečné s úlevami

V …………………………………………….. dne ……………………

………………………………..

 podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařská zpráva

Zároveň žádáme o uvolnění syna/dcery z první/poslednívyučovací hodiny, protože TV je

první/poslední vyučovací hodinou dne.

V …………………………………… dne …………………………..

podpis zákonného zástupce