Žádost o uvolnění žáka

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA**

**příspěvková organizace**

**ŠKOLNÍ 440**

**348 02 BOR**

Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna – dceru

………………………………………………………………………………………, narozen/a ……………….……………………….,

zákonný zástupce……………………………………………………………………………………………………………………….

třída ………………………

a přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře) ze zdravotních důvodů na období:

od ………………………….. do ……………………………

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první – poslední vyučovací

hodinu, dále žádáme ano x ne o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

V Boru dne:

 ............................................

 Podpis zákonného zástupce