



ZÁKLADNÍ ŠKOLA
příspěvková organizace
ŠKOLNÍ 440
348 02 BOR

Žádost o uvolnění žáka

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

