

*dokument ve formátu doc*

## ŽÁDOST RODIČŮ O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Řediteli  
Základní školy

.....

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění mého syna ( mé dcery) .....,třída.....z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám ( nežádám ) , aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) tz hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako poslední.

V..... dne.....

Podpis rodičů:

Příloha: lékařské doporučení