

Žádost rodičů o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Řediteli Základní školy

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

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

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: lékařské doporučení