

Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů

(nejvýše jeden školní rok)

Základní škola Vítězslava Háška Odolena Voda
Školní 200
250 70 Odolena Voda

Věc: Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy ze zdravotních
důvodů

Na základě doporučení odborného lékaře ze dne..... (viz příloha vyšetření)
žádám o uvolnění svého syna/dcery....., nar.....,
třída.....z hodin tělesné výchovy od.....do.....

.....
podpis zákonných zástupců

Adresa zákonných zástupců:

Jméno a příjmení.....

Bydliště.....