

Žádost zákonného zástupce (žáka) o uvolnění z výuky Tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka(-yně):

Třída, obor:

Žádám o uvolnění z výuky Tělesné výchovy syna/dcery z důvodu

.....

.....

- na
- 1. pololetí*
 - 2. pololetí*
 - celý školní rok*

- Jedná se o uvolnění
- částečné*
 - celkové*

* nehodící se škrtněte

V dne

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Podpis zákonného zástupce (nebo žáka,
je-li zletilý)

Příloha:

Lékařské doporučení