

Základní škola a Mateřská škola, Praha 2,
Resslova 10/308, 120 00



ŽÁDOST RODIČŮ O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění mého syna/dcery, třída,

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů, které zároveň dokládám lékařským doporučením.

Žádám o uvolnění:

částečné úplné

na období:

1. pololetí

2. pololetí

celý školní rok

jiné od do

žádám nežádám

aby můj syn/ dcera **nenavštěvoval/a** hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako poslední.

V Praze dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařské doporučení