

ŽÁDOST RODIČŮ O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Základní škola, Brno, Gajdošova 3
Gajdošova 3
615 00 Brno

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery), třída.....,
datum narození, z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.
Žádám (nežádám), aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy,
které jsou v rozvrhu zařazeny jako poslední.

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

Jméno zákonného zástupce:

Adresa zákonného zástupce:

Podpis rodičů:

Příloha: lékařské doporučení