

Žádost o uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova

Žádám, aby můj syn, dcera _____, narozen(a) _____,
žák/žákyně třídy _____, byl(a) uvolněn(a) ze zdravotních důvodů z vyučovacího předmětu
tělesná výchova:

- v _____ pololetí školního roku _____ / _____
- v období od _____ do _____

Žádám – nežádám, aby můj syn – moje dcera nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy, které jsou zařazeny v rozvrhu jako první, nebo jako poslední vyučovací hodina. Po tuto dobu přebírám za své dítě veškerou odpovědnost.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Příloha:

- Lékařské doporučení