



G/ /

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o úplné/částečné uvolnění žáka/žákyně ,

ze třídy , z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů na dobu

Žádám, aby žák/žákyně nenavštěvoval/a hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu řazeny jako první nebo poslední. Jsem si vědom/a, že v uvolněných hodinách přebírám za dítě plnou zodpovědnost.

V dne

podpis zákonného zástupce

Příloha: Lékařské doporučení