

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

.....

**Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova ve školním roce...../...pololetí
školního roku..... z těchto důvodů:**

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

Trvalé bydliště:

.....

V případě, že výuka tělesné výchovy bude probíhat **v okrajových hodinách denního rozvrhu**,
žádám o uvolnění z této výuky – ANO / NE. *(svou volbu zakroužkujte)*

V dne:

Podpis:

(u nezletilých zákonný zástupce)

Doporučení lékaře přikládám.
