

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA BEZ NÁHRADY

Ředitel: Mgr. Jiří Líšťanský

Základní škola: Základní škola Louny, Školní 2426, příspěvková organizace

Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery, třída.....z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby můj syn / moje dcera nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

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

Jméno zákonného zástupce:.....

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: lékařské doporučení