

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA S NÁHRADOU

Ředitel: Mgr. Jiří Lišťanský

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 v době tělesné výchovy měl(a) zajištěn náhradní výuku nebo aby byl vykonáván dohled.

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

Jméno zákonného zástupce:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Příloha: lékařské doporučení