



Základní škola Česká Třebová, Habrmanova ulice
Habrmanova 1500, Česká Třebová, 560 02

Mgr. Tomáš Starý, ředitel školy

Žádost o uvolnění žáka/žákyně z výuky tělesné výchovy

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna/dceru ze zdravotních důvodů. K žádosti přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře).

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, žádáme o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce