

Základní škola a mateřská škola Osvětimany

Osvětimany 282, 687 42, tel. 572 594 170,
e-mail: zsosvetimany@uhedu.cz

V dne

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery *)

jméno a příjmení:

datum narození:

třída:

z výuky tělesné výchovy ve školním roce ze zdravotních důvodů na základě doporučení lékaře.

Děkuji za kladné vyřízení.

.....
podpis rodiče – zákonného zástupce

Příloha
lékařské doporučení

*) nehodící škrtněte