



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery z hodin tělesné výchovy.

na dobu od do

Jméno a příjmení žáka: třída:

Datum narození:

Bydliště:

O uvolnění žádám z důvodu:

.....
.....
.....

Pokud bude předmět zařazen na koncové hodiny, žádám – nežádám* o povolení dřívějšího odchodu svého dítěte z vyučování. Zároveň беру na vědomí, že škola za žáka nenesе v době jeho nepřítomnosti při výuce tohoto předmětu žádnou zodpovědnost.

** (nehodící se škrtněte)*

Lékařské potvrzení přikládám k žádosti.

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte)

V..... dne