

ZŠ Domažlice, Komenského 17

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádáme o uvolnění naší dcery / našeho syna*

....., datum nar.

bytem

žáka (yně) třídy

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Současně žádám / nežádám*, aby můj syn / moje dcera* nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy, pokud jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední, a byl(a) z těchto hodin uvolněn(a) zcela.

V případě kladné volby přebírám za svého syna / svoji dceru* zodpovědnost.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařské doporučení.

*nehodící se škrtněte