

Základní škola Boskovice, Sušilova, příspěvková organizace

Sušilova 2007/28, 680 01 Boskovice

IČO: 23098376

K rukám ředitele školy.

Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Adresa:

(Nehodící se škrtněte.)*

Žádám o uvolnění mého syna/dcery*

datum nar., bytem

žáka/žákyně* třídy, na období od do

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Pokud jsou hodiny tělesné výchovy v rozvrhu zařazeny jako první či poslední, žádám, aby můj syn/dcera*:

** Do těchto hodin nedocházel/a, v tomto případě za něj/ni přebírám zodpovědnost.*

** Do těchto hodin docházel/a.*

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařské doporučení