

Základní škola Vyškov, Morávková 40, příspěvková organizace
Morávková 492/40, 682 01 Vyškov
IČO 46271040, Tel. 517 440 376

Mgr. Zdeněk Šlapal
ředitel školy

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění mého syna/mojí dcery
narozeneho/narozene ze třídy z výuky tělesné
výchovy na období ze zdravotních důvodů.

Žádám – nežádám, aby můj syn – moje dcera nenavštěvoval/-a hodiny tělesné výchovy, které jsou zařazeny v rozvrhu jako první nebo jako poslední vyučovací hodina.

Po dobu jeho/její nepřítomnosti ve výuce za něj přebírám veškerou odpovědnost.

V/e..... dne.....

.....
jméno a příjmení zákonného zástupce, podpis

Příloha: Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti (lékařské doporučení).