

Žádost rodičů o uvolnění z předmětu tělesná výchova bez náhrady

Řediteli:

Základní školy:

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova bez náhrady

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery), třída.....z
výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v
rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost .

V..... dne.....

Podpis rodičů:

Příloha: lékařské doporučení