



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy mého syna/dcery,
nar. v pololetí školního roku/..... ze zdravotních důvodů.
Třída

Děkuji.

V Havířově dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Kontaktní údaje:

Adresa:

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

Příloha:
Potvrzení lékaře