

Ředitelce
Základní školy T. G. Masaryka,
Bystřice nad Pernštejnem

**Žádost o částečné - úplné uvolnění z vyučování předmětu
tělesná výchova**

Žádám o částečné – úplné *) uvolnění svého syna (své dcery)

nar. třída z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů
v prvním – druhém *) pololetí školního roku

Žádám – nežádám *) , aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy,
které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední. Jsme si vědomi, že škola v této době
nenese za naše dítě odpovědnost.

Žádost se týká – netýká *) také uvolnění z volitelného předmětu sportovní výchova.

V dne

Podpis rodičů:

.....

Příloha: lékařské doporučení

*) Nehodící se škrtněte

Kontakt na zákonné zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Adresa pro doručování korespondence:

Tel.:

E-mail: