

K rukám ředitelky školy: Mgr. Evě Hajzlerové

Žádost o uvolnění z výuky TV

Žádám ředitelství školy o uvolnění mého syna/dcery z výuky tělesné výchovy:

Jméno a příjmení:

Třída:

Období:

Důvod:

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

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

K žádosti přikládám potvrzení lékaře.

V dne: Podpis zákonných zástupců:

K rukám ředitelky školy: Mgr. Evě Hajzlerové

Žádost o uvolnění z výuky TV

Žádám ředitelství školy o uvolnění mého syna/dcery z výuky tělesné výchovy:

Jméno a příjmení:

Třída:

Období:

Důvod:

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

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

K žádosti přikládám potvrzení lékaře.

V dne: Podpis zákonných zástupců: