

K rukám ředitelky školy: Mgr. Evě Hajzlerové

**Žádost o uvolnění z výuky TV s náhradou**

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

Jméno a příjmení: .....

Třída: .....

Období: .....

Důvod: .....

Žádám, aby můj syn (moje dcera) v době tělesné výchovy měl/a zajištěnou náhradní výuku nebo aby byl vykonáván dohled.

K žádosti přikládám potvrzení lékaře.

V ..... dne: ..... Podpis zákonných zástupců: .....

K rukám ředitelky školy: Mgr. Evě Hajzlerové

**Žádost o uvolnění z výuky TV s náhradou**

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

Jméno a příjmení: .....

Třída: .....

Období: .....

Důvod: .....

Žádám, aby můj syn (moje dcera) v době tělesné výchovy měl/a zajištěnou náhradní výuku nebo aby byl vykonáván dohled.

K žádosti přikládám potvrzení lékaře.

V ..... dne: ..... Podpis zákonných zástupců: .....

