

Ředitelství ZŠ a MŠ Brno
Přemyslovo náměstí 1
627 00 Brno

Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů

Na základě ustanovení § 50, odst. 2 zák. č. 561/04 Sb žádám

o uvolnění žáka.....třída.....

z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů na:

1. pololetí

2. pololetí

celý rok*

V případě koncových hodin žádám o uvolnění zcela: ano ne*

Jako přílohu přikládám doporučení příslušného lékaře.

.....

Jméno zákonného zástupce (hůlkovým písmem)

V dne

Podpis zákonného zástupce:

* Nehodící se škrtněte.