

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA MEZIBOŘÍ

**J. A. Komenského 340, okr. Most
tel. 476 747 357, e-mail: skola@mezibori.cz**

Žádost rodičů o uvolnění z předmětu tělesná výchova s náhradou

Meziboří dne:.....

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery)

nar.: třída:

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

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

.....
podpis rodiče nebo zákonného zástupce

Příloha: lékařské doporučení