

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění mého syna/mojí dcery

.....

narozeného/narozené ze třídy z výuky tělesné výchovy na
období ze zdravotních důvodů.

Žádám – nežádám, aby můj syn – moje dcera nenavštěvoval/-a hodiny tělesné výchovy, které jsou
zařazeny v rozvrhu jako první nebo jako poslední vyučovací hodina.

Po dobu jeho/její nepřítomnosti ve výuce za něj přebírám veškerou odpovědnost.

V.....dne.....

..... jméno a příjmení zákonného zástupce, podpis

.....podpis

Příloha: Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti (lékařské doporučení).