

Zákonný zástupce:

Bytem:

.....

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o částečné/ úplné uvolnění svého syna/ své dcery

nar....., bytem.....,

žáka/ žákyně třídy z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů

podle ustanovení § 50 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění.

Lékařský posudek vydaný registrujícím lékařem dne je nedílnou součástí žádosti.

Tímto žádám / nežádám o uvolnění z vyučování bez náhrady.

V Bratčicích dne

.....

podpis žadatele

.....
.

(údaje školy)

<u>Podací razítko</u>	
Datum doručení	
Číslo jednací	
Počet listů	1
Počet listů příloh	