

č. j.

datum

Žádost o úplné nebo částečné uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy:

jméno a příjmení žáka/žákyně.....

datum narození

bydlištěm

třída

Z důvodu

.....

.....

.....

V období od do

V Třebenicích, dne

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. lékařské doporučení
2. plná moc zákonného zástupce k uvolnění z poslední vyučovací hodiny (TV)