



Základní škola a mateřská škola Dolní Slivno, příspěvková organizace

Dolní Slivno 40, 294 78

IČO 71007245

tel. 326 393 316, info@zsdolnislivno.cz, www.zsdolnislivno.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery/

jméno:

třída:.....

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů na období:

od.....do.....

Žádám - nežádám*, aby můj syn/moje dcera/ nenavštěvoval /a/ ty hodiny tělesné výchovy, pokud jsou v rozvrhu zařazeny jako poslední.

*nehodící se škrtněte

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

Podpis rodičů:

Příloha: lékařské doporučení