



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA**

příspěvková organizace

**ŠKOLNÍ 440**

**348 02 BOR**

**Věc: Žádost o uvolnění žáka**

*Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna – dceru*

\_\_\_\_\_, *třída* \_\_\_\_\_

a přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře) ze zdravotních důvodů na období:

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

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na *první – poslední* vyučovací hodinu, dále žádáme *ano x ne* o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

V Boru dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce