Základní škola, Kroměříž, příspěvková organizace

Mgr. Ivana Uherková

ředitelka školy

Švabinského nábřeží 2077

767 01 Kroměříž

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z TĚLESNÉ VÝCHOVY**

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery ………………………………………. ,

třída …..……..

z výuky tělesné výchovy na období ………………..……………. .

Důvod žádosti: ……………………………………………………………………

Žádám, aby můj syn/moje dcera byl/a uvolněn/a z vyučování předmětu tělesná výchova.

K žádosti přikládám posudek lékaře.

V ………………………… dne …………………………..

Podpis zákonného zástupce: ……………..……………………

Vyjádření ředitelky školy: ………………….…………………………………….

Dne: …………………………..

 Podpis a razítko školy: …………………………………