

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

K rukám řediteli ZŠ Středokluky, p.o.

Žádám o uvolnění mé dcery/mého syna _____, třída _____
z výuky předmětu **tělesná výchova ze zdravotních důvodů** na základě doporučení ošetřujícího lékaře
na období _____

Zároveň žádám o pravidelné uvolňování mé dcery/mého syna z vyučování před hodinami tělesné výchovy,
pokud jsou tyto hodiny zařazeny jako koncové. Po opuštění školy za své dítě přebírám zodpovědnost.

Ve _____ dne _____

Podpis rodičů

Povinná příloha žádosti: lékařské doporučení