

Žádost rodičů o uvolnění z předmětu tělesná výchova bez náhrady

Ředitelce Základní školy Louny, Prokopa Holého 2632, příspěvková organizace

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova bez náhrady

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery)

.....,třída.....z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy, které

jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom/a, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost .

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

Podpis zák.zástupce:

Příloha: lékařský posudek