

**Žádost o uvolnění z vyučování tělovýchovných disciplín v předmětu
tělesná výchova.**

Žádám o uvolnění žáka (-yně).....,

r.č.:, bytem: třída

z výuky tělovýchovných disciplín doporučených lékařem v době od

do ze zdravotních důvodů.

Zákonný zástupce:

Jméno, příjmení:

Trvalý pobyt:

Adresa pro doručování písemností:

.....

(není-li shodná s trvalým pobytem)

Telefonní kontakt:

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha: Doporučení odborného lékaře.