



k rukám ředitele školy

ŽÁDOST o uvolnění z předmětu TĚLESNÁ VÝCHOVA

Rozsah uvolnění: částečné – úplné (nehodící škrtněte)

Časové vymezení uvolnění: od do

Jméno a příjmení žáka:

Třída: Datum narození:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Doručovací adresa:

► Stanovisko lékaře k žádosti

.....
Datum, razítko a podpis lékaře

Místo a datum podání žádosti:

.....
Podpis zákonného zástupce

NÍŽE NEVYPLŇUJTE (VYPLNÍ ZŠ)

Podací razítko školy:

Rozhodnutí ředitele školy:

V Brně dne

Mgr. Jiří Odehnal, ředitel školy