

.....
.....
.....
(Jméno a adresa bydliště zákonného zástupce)

Základní škola svaté Zdislavy
Saskova 2080/34
466 01 Jablonec nad Nisou

Číslo jednací: ZŠsvZ/20.....
(Tento údaj doplní škola)

V(e) dne

Žádost o uvolnění žáka z předmětu Tělesná výchova

Vážená paní ředitelko,

na základě stanoviska odborného lékaře uvedeného v příloze žádám o uvolnění mé dcery / mého syna z vyučovacího předmětu Tělesná výchova v období od do

Jméno a příjmení žáka / žákyně:

Datum narození:

Ročník:

Bydliště:

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy:

.....
(vypsát)