Základní škola a Mateřská škola T. G. Masaryka Krabčice, příspěvková organizace

Krabčice 86, 411 87 | IČO: 727 44 791

T: 416 845 018 | E: zskrabcice@seznam.cz

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění dcery / syna ……………………………………………….……………….., žáka(yně) ročníku …………, datum narození ………….………………………………..…....,

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Svou žádost dokládám doporučením registrujícího nebo odborného lékaře.

Žádám, aby můj syn/dcera nenavštěvoval hodiny tělesné výchovy. V době vyučování TV přebírám za své dítě právní odpovědnost.

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

V Krabčicích, dne ………………………………..

……………………………..

podpis zákonného zástupce