

Základní školy Dolní Podluží, okres Děčín, příspěvková organizace
Mgr. Markéta Hobzová
ředitelka školy

Žádost rodičů o uvolnění z 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, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

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

Podpis rodičů:

Příloha: lékařské doporučení