Základní škola Hluk, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace

nám. Komenského 950, 687 25 Hluk

Žádost o uvolnění z hodin tělesné výchovy

Zákonný zástupce dítěte:

…….

…….

Žádám o uvolnění *mého syna/ dcery……, třída……*

z hodin tělesné výchovy po dobu …….

ze zdravotních důvodů.

Zároveň žádám, aby můj syn / moje dcera nemusel(a) být v hodinách tělesné výchovy přítomen / přítomna.

v Hluku dne …….

……

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy: ……

Podpis: ……