



Žádost o uvolnění z povinné výuky tělesné výchovy

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:, datum nar.,

místo trvalého pobytu:

tel.:

Ředitel školy:

PaedDr. Bc. Dana Martinková, Ph.D.

Základní škola Klatovy, Čapkova ul. 126, 339 49 Klatovy 5

Žádám o **uvolnění** dítěte, nar.

z povinné výuky tělesné výchovy na dobu od do.....

ze zdravotních důvodů.

Žádost dokládám posudkem registrujícího lékaře ze dne

V Klatovech dne

.....

podpis zákonného zástupce