



## **Žádost o uvolnění z povinné výuky tělesné výchovy**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: ....., datum nar. ....,

místo trvalého pobytu: .....

tel.: .....

Ředitel školy:

PaedDr. Mgr. 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