Ředitelství
Základní školy Jablonec nad Nisou
příspěvková organizace
Na Šumavě 43
466 02 Jablonec nad Nisou

V Jablonci nad Nisou dne _____

Žádost o uvolnění z hodin tělesné výchovy

Na základě lékařského doporučení ze dne _____ Vás žádám o uvolnění syna/dcery _____, r.č. _____, bydliště _____, v _____ pololetí školního roku _____ z hodin tělesné výchovy (ze zdravotních důvodů).

Lékařské doporučení je přílohou této žádosti.

Současně žádám-nežádám (nehodící se škrtněte) o uvolňování syna/dcery z přítomnosti na hodinách tělesné výchovy a to ve dnech _____ vyučovací hod._____. V tuto dobu přebírám za své dítě odpovědnost.

_____
podpis zákonného zástupce