

Základní škola a mateřská škola Hať,

příspěvková organizace

Na Chromině 2

74716 Hať



Jméno a příjmení zák. zástupce žáka:

Adresa pro doručování písemností:

Telefonický kontakt:

Žádost o uvolnění žáka z vyučování tělesné výchovy

Žádám, aby mé dítě, nar.,

bytem bylo uvolněno z vyučování tělesné výchovy na

období ze zdravotních důvodů – viz lékařská zpráva.

Zároveň souhlasím s odchodem mého dítěte ze školy v případě, že má tělesnou výchovu poslední vyučovací hodinu.

V Haťi dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka