

ŽÁDOST

Základní škola Kolín IV
Mgr. Kateřina Koděrová
Prokopa Velikého 633
280 02

V Kolíně dne

Věc: žádost o uvolnění žáka/žákyně z hodin tělesné výchovy

Vážená paní ředitelko,
obracím se na Vás s žádostí o uvolnění mého syna/ mé dcery z hodin tělesné výchovy

jméno a příjmenítřída.....

datum narození

místo trvalého pobytu

doporučené ze zdravotních důvodů ošetřujícím lékařem. Pokud je tělesná výchova zařazena na první / poslední* vyučovací hodinu, žádáme / nežádáme* o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení

datum narození

místo trvalého pobytu

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

*zaškrtněte