



Základní škola a Mateřská škola Sedlnice, Sedlnice č.253, 742 56 Sedlnice

telefon: 556745596

e-mail: skola@zs-sedlnice.cz

www: zs-sedlnice.cz

IČO: 47658088

Věc: Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žadatel – zákonný zástupce: jméno a příjmení

Na základě **posudku vydaného registrujícím lékařem** žádám pro svou dceru/svého syna
....., nar....., žáka/žákynitřídy základní
školy, **uvolnění z hodin tělesné výchovy** době od do

Pokud tyto hodiny připadnou na první nebo poslední vyučovací hodinu, žádám:

- a) o uvolnění z hodin bez náhrady*)
- b) o náhradní způsob vzdělávání v době vyučování tělesné výchovy*)

*) *nehodící se škrtněte*

K žádosti dokládám posudek vydaný registrujícím lékařem.

V Sedlnicích dne

Podpis zákonného zástupce:.....