



Základní škola Štěnovice, okres Plzeň-jih,
Čížická 344, 332 09 Štěnovice

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádám o částečné / úplné uvolnění dítěte

třídy _____ z výuky TV na období _____

z důvodu _____.

Příjmení a jméno zákonného zástupce: _____

telefon: _____ e-mailová adresa: _____

korespondenční adresa _____

K žádosti přikládám lékařský posudek.

Datum podání žádosti: _____.

Podpis zákonného zástupce: _____