Základní škola Loket, okres Sokolov, T. G. Masaryka 128, 357 33 Loket
tel: 3520684034, e-mail: info@zsloket.cz, datová schránka: ydimpgp

Žádost rodičů o uvolnění z předmětu tělesná výchova s náhradou

Řediteli: .....

Základní školy: .....

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova s náhradou

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery) ....., třída.....z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby můj syn (moje dcera) v době tělesné výchovy měl zajištěn náhradní výuku nebo aby byl vykonáván dohled.

<u>Zákonný zástupce:</u>

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

V Lokti dne …….. Podpis rodičů: .....

Příloha: lékařské doporučení