

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA BEZ NÁHRADY

V souladu se školským zákonem žádám ředitele Základní školy Louny, Školní 2426 o uvolnění mého syna / mé dcery z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

ÚDAJE O ŽÁKOVĚ			
jméno a příjmení			
datum narození		třída	
trvalé bydliště		třídní učitel	

ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI ^{/1}			
jméno a příjmení			
trvalé bydliště			
telefon		email	

¹ Zákonní zástupci se dohodli, že v této záležitosti bude dále jednat jeden z nich. Zákonní zástupci se ve věcech dítěte vzájemně informují.

Žádám, aby můj syn / moje dcera nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

V..... dne.....

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: lékařské doporučení