



Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Telefonní (e-mail) kontakt:

Žádost o částečné osvobození žáka z tělesné výchovy

Vážený pane řediteli,

žádáme Vás o **částečné osvobození** našeho syna/ naší dcery
z výuky tělesné výchovy ve školním roce ze zdravotních důvodů. Vyjádření
odborného lékaře je přílohou žádosti.

Děkuji za vyřízení žádosti.

V Šardicích

.....
podpis rodičů nebo zákonného zástupce