

Jméno a adresa žadatele:

V Dobrušce dne.....

---

---

---

Základní škola, Dobruška, Pulická 378, okres Rychnov nad Kněžnou

Pulická 378

518 01 Dobruška

**Věc: Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova ve školním roce .....**

Žádám Vás o uvolnění svého syna/své dcery .....,

nar....., třída.....

z hodin tělesné výchovy v období od.....do.....

ze závažných zdravotních důvodů, které jsou uvedeny v lékařské zprávě, která je přílohou této žádosti.

Zároveň žádám – nežádám, aby syn/dcera nemusel/a být v době hodin výuky tělesné výchovy přítomen/přítomna ve škole, bude-li tělocvik v prvních nebo koncových hodinách.

---

(podpis zák. zástupce)

Příloha: Lékařská zpráva