



Základní škola Jana Amose Komenského, Karlovy Vary,
Kollárova 19, příspěvková organizace

ŽÁDOST RODIČŮ O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Adresát:

Základní škola Jana Amose Komenského, Karlovy Vary, Kollárova 19, příspěvková organizace
zastoupená ředitelkou školy Mgr. et Mgr. Zdeňkou Vašíčkovou

Žádám o uvolnění mé dcery/syna

třída nar.

trvalé bydliště

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Zákonný zástupce žádá o uvolnění z posledních vyučovacích hodin.

V dne

PROSÍM VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM:

zákonný zástupce žáka – jméno a příjmení

adresa:

.....
podpis zákonného zástupce žáka

příloha: lékařské doporučení