

Adresa rodičů: (doplnit)

Základní škola a Mateřská škola Nučice, okres Praha – západ
Kubrova 136
252 16 Nučice
ředitelka školy: Mgr. Jiřina Tafatová

Věc: Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery), třída.....

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

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

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

Podpis rodičů:

Příloha: lékařské doporučení