

# ŽÁDOST RODIČŮ O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Základní škola a Mateřská škola Brno, Pastviny 70, p. o.  
Pastviny 70  
624 00 Brno

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery) \_\_\_\_\_

třída \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_ z výuky tělesné výchovy  
(vyberte z možností):

- tělesná výchova + plavání
- jen plavání
- jen tělesná výchova

ze zdravotních důvodů.

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

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Adresa zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Podpis rodičů \_\_\_\_\_

Příloha: lékařské doporučení