



K rukám ředitelky školy
ZŠ Npor. Loma Příbor
Školní 1510
742 58 Příbor

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z TV

Žádám o uvolnění mého syna (dcery).....
třída....., z výuky tělesné výchovy a přikládáme písemné doporučení registrujícího
praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře) ze zdravotních důvodů na
období od do

Žádám (nežádám), aby můj syn (dcera) nenavštěvoval(a) vyučovací hodiny, které jsou v
rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední vyučovací hodina.

Datum:

.....

podpis rodiče

Příloha: lékařský posudek ze dne.....

ROZHODNUTÍ

Vyjádření ředitelky školy:.....

dne podpis