



## ŽÁDOST RODIČŮ O ŽÁKA UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění **mého syna – mé dcery**\* \_\_\_\_\_ třída \_\_\_\_\_

z výuky předmětu TĚLESNÁ VÝCHOVA ze zdravotních důvodů .

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

V Hradci Králové dne \_\_\_\_\_

podpis rodiče \_\_\_\_\_

\* **nehodící se škrtněte**

Povinná příloha: lékařské doporučení