

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

1. Zákonný zástupce žáka/žákyně:

- jméno a příjmení: _____

- datum narození: _____

- místo trvalého pobytu/bydliště*): _____

- telefon _____ email: _____ datová schránka: _____

2. Škola:

Základní škola Bedřicha Hrozného Lysá nad Labem, nám. B. Hrozného 12, okres Nymburk, Náměstí B. Hrozného 12, 289 22 Lysá nad Labem

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění syna/dcery^{*)} _____, nar. _____, třída _____ z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů na **základě posudku vydaného registrujícím lékařem** (pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na školní rok).

Žádám - nežádám^{*)}, aby můj syn/moje dcera^{*)} nenavštěvoval/a^{*)} ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první/poslední^{*)}. Dále se zavazuji, že své dítě vyzvednu před výukou tělesné výchovy z vyučování (jen žáci I. stupeň).

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Příloha: posudek vydaný registrujícím lékařem (pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na školní rok)

*) nehodící se škrtněte