



Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

1. Zákonný zástupce dítěte - žadatel:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště (včetně PSČ):

Telefonní číslo: e - mailová adresa:

2. Žádost o uvolnění:

Žák / žákyně: Třída:

Datum narození:

Žádám tímto ředitele Masarykovy základní školy a Mateřské školy Brno, Zemědělská 29

o uvolnění dcery / syna z předmětu tělesná výchova v..... pololetí

školního roku.....na základě písemného doporučení lékaře (viz níže).

V Brně dne:.....
Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře / lékařky:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- **uvolnění z tělesné výchovy**

.....
.....

V Brně dne:.....
Podpis lékaře / lékařky