

Řediteli: .....

Základní školy Aloise Klára Ústěk

jméno, příjmení zákonného zástupce

adresa zákonného zástupce

### **Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova s náhradou**

Žádám o uvolnění mého syna ( mé dcery) ....., třída.....

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby můj syn (moje dcera) v době tělesné výchovy měl zajištěn náhradní výuku nebo

aby byl vykonáván dohled.

V..... dne.....

Podpis rodičů: .....

Příloha: lékařské doporučení

Řediteli: .....

Základní školy Aloise Klára Ústěk

jméno, příjmení zákonného zástupce

adresa zákonného zástupce

### **Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova bez náhrady**

Žádám o uvolnění mého syna ( mé dcery) ....., třída.....

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

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

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost .

V..... dne.....

Podpis rodičů: .....

Příloha: lékařské doporučení