
Jméno a příjmení žáka

Třída

Obor

Adresa trvalého bydliště

Žádost o osvobození z tělesné výchovy

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o:

- částečné
- úplné osvobození

osvobození z tělesné výchovy ve školním roce

K žádosti předkládám potvrzení lékaře.

Předem děkuji za kladné vyřízení žádosti.

.....

datum a podpis zákonného zástupce

.....

datum a podpis žáka

Rozhodnutí ředitelky školy:

- souhlasím
- nesouhlasím

.....

datum a podpis ředitelky školy