

Jméno a příjmení žáka

Třída

Obor

Zákonný zástupce

Adresa

.....

Věc: Žádost o osvobození z tělesné výchovy

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o **částečné/úplné** osvobození z tělesné výchovy ve školním roce 2018/2019.

K žádosti předkládám potvrzení lékaře.

Předem děkuji za kladné vyřízení žádosti.

datum a podpis žáka

datum a podpis zákonného zástupce

F cn\cXbi hř YX]hY`Y`Gü! 7CDH'I \ Yfg_ `6fcX`

Vyjádření ředitele školy: souhlasím nesouhlasím

datum a podpis