

ředitelství Masarykovy ZŠ Zruč-Senec  
Školní 197  
330 08 Zruč-Senec

**Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova**

Žádám o uvolnění svého dítěte:

jméno a příjmení:

bydliště:

třída:

z předmětu tělesná výchova na období (pololetí, školní rok):

ze zdravotních důvodů.

K žádosti přikládám posudek registrujícího lékaře jako přílohu.

-----  
Zákonný zástupce:

jméno a příjmení:

bydliště:

telefon:

V(e)

Dne:

podpis zákonného zástupce