

Základní škola Blovice, okres Plzeň-jih

Adresa: Družstevní 650, 336 01 Blovice

Telefon: 371522108 e-mail: zs-blovice@zs-blovice.cz

Žádost o uvolnění žáka z výuky předmětu tělesná výchova

Vážená paní ředitelko,

dovolujeme si Vás požádat o uvolnění/částečné uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna/naši dceru

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa, pokud je jiná než místo trvalého pobytu:

Uvolnění žádám na dobu _____

Důvod uvolnění:

Lékařské potvrzení přikládám k žádosti.

Jméno zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa, pokud je jiná než místo trvalého pobytu:

Kontakt: _____

Pokud bude předmět zařazen na první nebo poslední hodinu, žádám – nežádám o povolení dřívějšího odchodu svého dítěte z vyučování. Zároveň беру на vědomí, že škola za žáka nenese v době jeho nepřítomnosti při výuce tohoto předmětu žádnou zodpovědnost.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce, který žádost podává