Žádost o částečné uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova

Žádám o částečné uvolnění mého syna (mé dcery) ..................................................................

třída...........……z výuky tělesné výchovy ve školním roce …………………………………...

ze zdravotních důvodů.

V.............................……. dne........................

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: lékařské doporučení