

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA

Základní škola, Klášterec nad Ohří, Školní 519, okres Chomutov

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění syna/dcery, nar.
žáka třídy z výuky tělesné výchovy oddo.....
na základě lékařského posudku o zdravotní způsobilosti.

V Klášterci nad Ohří dne:

Podpis rodičů:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého pobytu:

Příloha: doporučení odborného lékaře