

Základní škola Ostrava-Radvanice
Vrchlického 5, příspěvková organizace
Mgr. Hana Ostřanská
ředitel školy
Vrchlického 401/5
716 00 Ostrava-Radvanice

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění mého syna/dcery....., nar. ,
třída z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám (nežádám), aby můj syn/dcera nenavštěvoval/a ty hodiny tělesné výchovy, které jsou
v rozvrhu zařazeny jako poslední, nebo nulté. Po tuto dobu za ní přebírám plnou
zodpovědnost.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Adresa:.....

Telefonní kontakt:.....

V Ostravě, dne

Podpis rodičů:.....