

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

### **Žádost o uvolnění z plaveckého výcviku**

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Adresa:.....

Telefonní kontakt:.....

V Ostravě, dne .....

Podpis rodičů:.....

Příloha: lékařské doporučení