



Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Na základě posudku vydaného registrujícím lékařem ze dne.....žádám,
aby můj syn/dcera.....

třída....., narozený/á dne..... byl/a ve školním
roce.....v.....pololetí uvolněn/a z hodin TV.

Podpis zákonného zástupce.....

Ve Valašském Meziříčí dne.....

Vyjádření ředitele školy k žádosti:

S ŽÁDOSTÍ O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE.....Z TV

***SOUHLASÍM**

*** NESOUHLASÍM (zdůvodnění)**

.....

.....

Datum.....

Ing. Hynek Mikušek
ředitel školy