

**Zákonný zástupce**

.....  
.....  
.....

**Ředitelka školy**

Mgr. Sylva Nerudová  
Opavská 128  
793 05 Moravský Beroun

**Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery) .....,  
nar. .... z hodin tělesné výchovy na dobu doporučenou ošetřujícím  
lékařem (viz. lékařské potvrzení)

.....  
datum a podpis zákonného zástupce