

Zákonný zástupce

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

Ředitelka školy

Mgr. Eva Krzywoňová
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