Základní škola a mateřská škola Křižanov, příspěvková organizace
U Školy 321, 59451 Křižanov

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o úplné uvolnění mé dcery – mého syna

…………………………………………………………………………………………… nar.: ……………………………………………

bytem: ……………………………………………………………………………………………… třída: ………………………..

z výuky tělesné výchovy:

☐ na celý školní rok ☐ na 1. pololetí školního roku ☐ na 2. pololetí školního roku

V příloze přikládám potvrzením praktického lékaře pro děti a dorost nebo jiného odborného lékaře.

V ……………………………….. dne: ……………..…………..

……………………………………………………………

podpis zákonného zástupce

Žádám o částečné uvolnění mé dcery – mého syna

…………………………………………………………………………………………… nar.: ……………………………………………

bytem: ……………………………………………………………………………………………… třída: ………………………..

z výuky tělesné výchovy:

☐ na celý školní rok ☐ na 1. pololetí školního roku ☐ na 2. pololetí školního roku

V příloze přikládám potvrzením praktického lékaře pro děti a dorost nebo jiného odborného lékaře.

V ……………………………….. dne: ……………..…………..

……………………………………………………………

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím – nesouhlasím s uvolněním žákyně – žáka z výuky tělesné výchovy na:

☐ na celý školní rok ☐ na 1. pololetí školního roku ☐ na 2. pololetí školního roku

V Křižanově dne: ……………..…………..

……………………………………………………………

Ing. Olga Řezníčková
ředitelka školy