

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z HODIN TĚLESNÉ VÝCHOVY BEZ NÁHRADY

Vážený pane řediteli,

žádám o uvolnění mého syna / mé dcery z hodin tělesné výchovy z důvodu výuky začínající první nebo končící poslední vyučovací hodinu, a to bez povinnosti docházet v této době do školy dle §50 Školského zákona.

Žádost o uvolnění z předmětu TV s lékařským potvrzením

přikládám k této žádosti byla již schválena ředitelem školy.

Jsem si vědom/a, že v době uvolnění z výuky přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

jméno, příjmení žáka: _____

datum narození: _____

třída: _____

zastoupený/á zákonným zástupcem (rodičem žáka)

jméno, příjmení zákonného zástupce (rodiče zletilého žáka) _____

datum

podpis zákonného zástupce
(příp. rodiče zletilého žáka)