

# **Žádost rodičů o uvolnění z předmětu tělesná výchova**

*Paní ředitelce*

*Základní školy a mateřské školy Roudnice nad Labem, Školní 1803*

*PaedDr. Zuzaně Zrzavé*

## **Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova**

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery) .....,

třída ..... z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám (nežádám), aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako poslední.

V..... dne.....

Podpis rodičů: .....

*Příloha: lékařské doporučení*