



Základní škola Lipůvka, příspěvková organizace

Lipůvka 283, 679 22 Lipůvka

tel./fax: +420 516 431 537, e-mail: reditelka@zslipuvka.cz, IČO 62073184

Žádost rodičů o uvolnění z tělesné výchovy

Na základě lékařského doporučení žádám tímto o uvolnění svého syna/své dcery

Jméno:

Třída:..... datum narození:

Adresa:

Školní rok na období

z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů.

Jméno zákonného zástupce žáka:

Adresa zákonného zástupce žáka:

V dne

.....
Podpis zákonných zástupců žáka