



Žádost o částečné uvolnění z tělesné výchovy

Žadatel: rodič, zákonný zástupce:

- jméno a příjmení:
- místo trvalého bydliště:
- adresa pro doručování pošty (pokud je jiná než trvalé bydliště):
.....
- telefon:
- e-mail:

Adresát: Fakultní základní škola dr. M. Horákové a Mateřská škola
Olomouc, Rožňavská 21
Mgr. Milan Král

Žádost o částečné uvolnění z tělesné výchovy

Žádám pro svého syna (dceru):
nar.:, třída:
adresa:

částečné uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce 20.../ 20....

Odůvodnění:

.....
.....

Lékařská zpráva vydaná dne:

podpis zákonného zástupce

V dne :

Příloha: Lékařská zpráva