

Č.j.:

V Praze dne:

Mgr. Petr Neuvirt

ředitel školy

Základní škola, Praha 13, Klausova 2450

Klausova 2450/2

Praha 5 - Stodůlky

155 00

Věc:

Žádost o úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádáme o uvolnění žáka....., naroz....., třída.....

z **tělesné výchovy** na období od.....do

Důvodem je **zdravotní stav žáka** / viz. písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného lékaře /.

V případě, že se jedná o koncovou hodinu, *žádáme- nežádáme* jeho uvolnění na dobu vyučování tohoto předmětu. Přebíráme za něj v tuto dobu plnou zodpovědnost.

Děkujeme za kladné vyřízení žádosti.

.....

podpis zák. zástupce žáka

