

Č.j.:
V Praze dne

Mgr. Petr Neuvirt
ředitel školy

*Základní škola, Praha 13, Klausova 2450
Klausova 2450/2, Stodůlky
155 00 Praha 5*

Věc: Žádost o částečné 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 /.

Děkujeme za kladné vyřízení žádosti.

.....
podpis zák. zástupce žáka