

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

