



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení žáka / žákyně:

Datum narození:..... Třída:..... Školní rok

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy z těchto důvodů:

.....
.....

V Teplicích dne

.....

Podpis zákonného zástupce /zletilého žáka