

Základní škola a Mateřská škola, Znojmo, Pražská 98

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

ve školním roce 2023/2024

Jméno a příjmení žáka, třída, datum narození

.....

Na základě přiložené lékařské zprávy žádám o uvolnění z tělesné výchovy na (vyberte):

1. pololetí

2. pololetí

1. a 2. pololetí

úplné

částečné

	Datum:	Podpis:
Zákonný zástupce žáka, jméno, příjmení, bydliště:		
Učitel tělesné výchovy, jméno, příjmení:		
Třídní učitel, jméno, příjmení:		