

Základní škola a Mateřská škola, Předklášteří, okres Brno-venkov,
příspěvková organizace

Předklášteří, Komenského 1097, okres Brno-venkov, PSČ 66602

Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy /plavání

Žadatel (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: _____

Adresa bydliště: _____

Žádám o uvolnění mého syna/dcery _____

Datum narození _____ Žáka/žákyně třídy _____

z výuky tělesné výchovy/plavání zcela - zčásti (nehodící se škrtněte)

na období _____

podle § 50, ods. 2, zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Důvod: _____

Dne: _____ podpis zákonného zástupce _____

Příloha

- doporučení registrujícího nebo odborného lékaře