Základní škola a Mateřská škola,
Hradec Králové, Jiráskovo nám. 1166

Základní škola a Mateřská škola
Jiráskovo nám. 1166
500 02 Hradec Králové

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Na základě lékařského vyšetření ze dne_____u lékaře_____

adresa pracoviště lékaře_____

žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy ve školním roce_____

pro syna – dceru _____žák/yně třídy_____

datum narození_____ bydliště _____

Žádost o uvolnění je platná na období_____

_____
datum, podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Doručovací adresa (je-li odlišná od bydliště dítěte)_____

_____

Příloha: lékařské vyjádření

Zpracováno k 10. 11. 2025