



Základní škola, Brno Kamínky 5, příspěvková organizace  
Kamínky 368/5  
Brno – Nový Lískovec  
634 00

## Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žádám Vás, jako zákonný zástupce mého dítěte.....

narozeného dne: ....., třída: .....

o jeho **uvolnění** z vyučování předmětu **tělesná výchova** ze zdravotních důvodů na základě doporučení ošetřujícího lékaře (zpráva přiložena) v období

od ..... do .....,

ve školním roce .....

Jedná se o tyto hodiny v týdnu:

Den: ..... od ..... do ..... hod.

Den: ..... od ..... do ..... hod.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

V .....dne: .....

Podpis zákonného zástupce

.....