

**Základní škola a Mateřská škola Zakřany,
Zakřany 134, 664 84 Zastávka**

**Žádost zákonného zástupce o uvolnění
z předmětu tělesná výchova**

ředitelce
Základní školy a Mateřské školy Zakřany
Zakřany 134
664 84 Zastávka

Žádám o uvolnění mého syna/dcery.....

narozené/ho.....trvale bytem

třída..... z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce.....

Příloha: lékařské doporučení