



Základní škola Nová Včelnice,
příspěvková organizace

Školní 414, 378 42 Nová Včelnice, tel: 384 395 093 mail: zs.nv@c-mail.cz

Č j. : _____

V Nové Včelnici dne: _____

Vyřizuje:

Věc: Žádost o úplné/částečné uvolnění z hodin tělesné výchovy ve školním roce

_____.

Žádám o úplné / částečné (nehodící se škrtněte) uvolnění z povinné tělesné výchovy pro žáka/žákyni:

jméno a příjmení dítěte: _____ **datum narození:** _____

bydliště: _____ **doba uvolnění:** _____

Důvod podání žádosti:

V Nové Včelnici dne: _____

podpis zákonného zástupce _____

Vyjádření dětského lékaře:

V Nové Včelnici dne: _____

razítko a podpis: _____

Vyjádření ředitelky školy

V Nové Včelnici dne: _____

razítko a podpis: _____