Základní škola Brno, Horácké náměstí 13,
příspěvková organizace

733 153 854, skola@zshoracke.org, https://zshoracke.org, IČO:494 65 481

Ž Á D O S T

o uvolnění žáka z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů

Na základě ustanovení § 50, odst. 2 zák. č. 561/04 Sb žádám

o uvolnění žáka .....… třída .....…

z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů na:

1. pololetí 2. pololetí celý rok*

V případě koncových hodin žádá o uvolnění zcela: ano ne*

Jako přílohu přikládám potvrzení příslušného lékaře.

*** Nehodící škrtněte.**

Datum: .....… **Podpis rodičů: .....**