

**Základní škola a Mateřská škola Lipovec, okres Blansko,
příspěvková organizace**

PSC 679 15

Lipovec 167

Telefon: 516 445 184

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

(dle šk. zák. § 50, odst. 2)

Žádám o uvolnění mého syna

narozeného, třída

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby můj syn nenavštěvoval hodiny tělesné výchovy, které jsou zařazeny
v rozvrhu jako první nebo jako poslední vyučovací hodina.

Po tuto dobu přebírám za své dítě veškerou zodpovědnost.

V Lipovci dne

.....

podpis zákonného zástupce

Příloha:

Lékařské doporučení