

Pan – paní

(jméno adresa)

V _____ dne _____

Základní škole T. G. Masaryka Poděbrady,
Školní 556, okres Nymburk
se sídlem Školní 556/II,
290 01 Poděbrady

Žádost o částečné uvolnění žáka z vyučování tělesné výchovy

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o částečné uvolnění našeho syna/naší dcery _____,

třída _____ z hodin tělesné výchovy. Zdravotní potvrzení přikládám.

Důvodem je _____

Omezení se týká: _____

podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření ředitele školy: _____

V Poděbradech dne _____ *podpis* _____