

Mgr. Radim Pikner
ředitel školy
Základní škola Polešovice
Polešovice 600
687 37
Polešovice

Žádost o osvobození z tělesné výchovy

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Žádám o úplné/částečné osvobození dítěte

narozeného dne, místo narození,

bydliště z tělesné výchovy na pololetí školního

roku/.....

Příloha:

Vyjádření lékaře, ze dne

V dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte