



Základní škola a mateřská škola J. A. Komenského v Novém Strašecí

Komenského nám. 209, 271 01 Nové Strašecí
tel. 311 240 400, e-mail: skola@zsnovestraseci.cz

Věc: žádost o uvolnění z výuky TV

Žádám o uvolnění žáka třídy..... z výuky tělesné výchovy na základě lékařské zprávy v pololetí školního roku na ZŠ a MŠ J. A. Komenského v Novém Strašecí. Jestli-že bude hodina TV vyučována jako koncová, dítě na ni nebude docházet.

Osobní údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Doplňující údaje k žádosti (odborné lékařské doporučení)

.....
.....

.....
podpis zákonného zástupce

V, dne