



Základní škola a mateřská škola Zdislavice, příspěvková organizace
Zdislavice 100, 257 64 Zdislavice
Tel.317851327; mail - zsams@zdislavice.cz; ID m2zmjaq

Žádost o uvolnění žáka základní školy z předmětu tělesná výchova

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení :.....

Adresa trvalého pobytu :.....

Adresa pro doručování(není-li shodná s adresou trv. pobytu):

.....

Mgr. Petra Švandová

Základní škola a mateřská škola Zdislavice
257 64 Zdislavice 10

Žádám o uvolnění dcery/syna z předmětu tělesná výchova

Jméno žáka.....nar.

Bydliště

Z předmětu Tělesná výchova.....

ve školním roce /v období od do.....

Doplňující informace k žádosti:

Doporučení odborného lékaře ze dne

Datum.....

.....
Podpis zákonného zástupce