Základní škola a mateřská škola Frýdek – Místek, Lískovec

**Žádost o uvolnění žáka**

Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna – dceru

…………………………………………………………………………, třída ……………………..

a přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost

(nebo odborného lékaře) ze zdravotních důvodů na období

od ………………………………….…………… do ………………………………………………

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na **první – poslední** vyučovací hodinu, dále žádáme **ano x ne** o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

Ve Frýdku – Místku, dne ………………………………….

 ………………………………………

 podpisy rodičů