



Základní škola Čestmíra Císaře, příspěvková organizace
Školní náměstí 299, 417 52 Hostomice
tel.: 417 825195 e-mail: zs_hostomice@volny.cz
IČO: 72742933 ID: puwvxa8

Žádost rodičů o uvolnění z předmětu tělesná výchova bez náhrady

Ředitelce školy: Mgr. Evě Myslíkové

Základní školy Čestmíra Císaře, Školní náměstí 299, 417 52 Hostomice

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova bez náhrady

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery), třída.....z
výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v
rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost .

V..... dne.....

Podpis rodičů:

Příloha: lékařské doporučení

