



Základní škola Hodonín, Mírové náměstí 19, příspěvková organizace

Mírové náměstí 19, 695 01 Hodonín

IČ: 70284857

Zákonný zástupce: .....

Bydliště: .....

.....

K rukám ředitelky školy  
Základní škola Hodonín  
Mírové náměstí 19  
příspěvková organizace

## **Žádost o uvolnění žáka z výuky předmětu tělesná výchova**

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery) ....., třída.....

z výuky předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů.

Žádám (nežádám), aby můj syn (dcera) nenavštěvoval(a) vyučovací hodiny, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední vyučovací hodina.

V Hodoníně dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařský posudek registrujícího lékaře

Vyjádření třídního učitele: .....

Rozhodnutí ředitelky školy:

.....  
Mgr. Alena Řeháková