**Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění syna……………………………………, narozené ……………………., z hodin tělesné výchovy na základě přiloženého lékařského posudku pro období……………………………………………………………………………………………

Ze školy bude odcházet: ………………………………………………………………………...

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………….

V Halži dne …………………