



Základní škola Velké Přílepy

Pražská 740, 252 64 Velké Přílepy

IČ: 709 88 129, tel.: 220 930 550

Č. účtu: 181857635/0300

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

částečné – úplné*

*zakroužkujte požadované

Žádám o uvolnění žáka / žákyně _____

datum narození: _____, třída: _____,

z tělesné výchovy v období: _____

z důvodu _____.

Lékařské doporučení přikládám.

Jméno zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Datum: _____