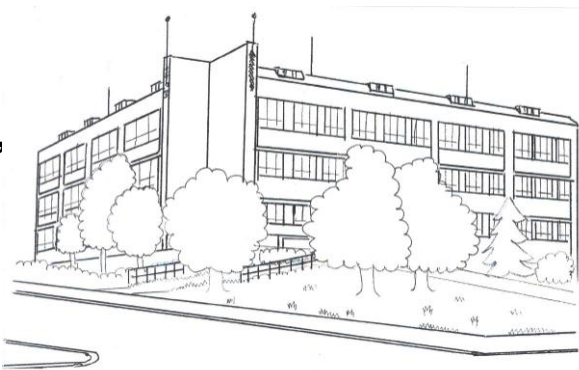


**Základní škola
Dr. E. Beneše Mladá Boleslav,
Laurinova 905,
příspěvková organizace**



Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy – zdravotní důvody

Žádám o uvolnění svého dítěte

Jméno dítěte:

Datum narození:

Třída:

z tělesné výchovy ve školním roce:

z důvodu :

.....

.....

Přikládám vyjádření lékaře.....

.....

.....

Po dobu výuky v (den, hodina)

.....

za něj přebírám zodpovědnost.

V dne

.....

.....
podpis zákonného zástupce žáka