

Základní škola, Praha 10  
Mgr. Božena Rezková  
ředitelka školy  
Veronské nám. 20/391  
109 00 Praha 10

**Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

Žadatel:

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště

místo.....ulice, č.p. ....PSČ.....

Telefon, e-mail.....

**ž á d á m o u v o l n ě n í  
z  
t ě l e s n ě v ý c h o v y p r o s v ě d ě t ě**

jméno dítěte .....třída .....

datum narození dítěte .....

**z t ě c h t o z d r a v o t n ě c h d ů v o d ů :**

Uvolnění od.....do.....

Datum: .....

podpis zákonných zástupců dítěte

K žádosti je nutné doložit doporučení lékaře.