

Ing. Kamil Zlatohlávek, ředitel školy

Základní škola a Mateřská škola Lenešice, příspěvková organizace  
Knížete Václava 391  
439 23 Lenešice

Žadatel:

.....

.....

.....

### **Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova**

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

třída ....., z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů od ..... do.....

Žádám (nežádám) , aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval (a) hodina tělesné výchovy,  
které by byly zařazeny v rozvrhu jako poslední.

V Lenešicích dne .....

.....

podpis rodičů

Příloha: lékařské doporučení