



Žádost

o úplné (částečné) osvobození z tělesné výchovy

Žádám o úplné – částečné osvobození z tělesné výchovy

(nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Třída:.....

Školní rok:.....

Datum:.....

Podpis:.....

Přílohou této žádosti je potvrzení od ošetřujícího lékaře.