

*Základní škola a mateřská škola T. G. Masaryka Brodek u Konice, příspěvková organizace  
Brodek u Konice 265  
798 46 Brodek u Konice*

**Věc: Žádost zákonného zástupce o uvolnění z předmětu tělesná výchova**

Vážená paní ředitelko,

žádám o uvolnění mé dcery / mého syna z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Třída: .....

Období: od .....do.....

Žádám / nežádám, aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

V..... dne.....

Podpis zákonného zástupce: .....

Příloha: lékařské doporučení