

Žadatel:

.....
.....
.....

Adresát:

Základní škola a Mateřská škola Aloise Štěpánka,
Dolany, příspěvková organizace
783 16 Dolany č. p. 174
Mgr. Jana Horáková, ředitelka školy

V dne.....

Žádost o uvolnění

Obracím se na Vás s žádostí o uvolnění mého dítěte z vyučování tělesné výchovy

Jméno a příjmení..... nar. žák.....třídy

bytem

Zv období od.....do.....

Zdůvodnění:

.....
podpis

Přílohy:

Při uvolnění z TV - doporučení odborného lékaře