

Základní škola, Most, Vítězslava Nezvala 2614, příspěvková organizace

Žádost o uvolnění žáka(yně) z hodin tělesné výchovy

V souladu s § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon) žádám o uvolnění svého dítěte z výuky
předmětu na období
ze zdravotních důvodů.

Žák(yně)

Jméno a příjmení žáka(yně):

Datum narození:

Bydliště:

Ročník:

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

V Mostě dne..... Podpis zákonného zástupce.....