

Zákonný zástupce/zletilý žák
(jméno, příjmení, titul, adresa):
.....

Klvaňovo gymnázium a střední zdravotnická
škola Kyjov, příspěvková organizace
Mgr. Renáta Soukalová, MBA
ředitelka školy
třída Komenského 549/23
697 01 Kyjov

V dne

Žádost o úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádám o uvolnění svého syna/své dcery *)

jméno a příjmení:

datum narození:

třída:

z výuky tělesné výchovy ve školním roce ze zdravotních důvodů
na základě doporučení lékaře.

Děkuji za kladné vyřízení.

.....
podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka

Příloha:
lékařské doporučení

Beru na vědomí:

Podpis vyučujícího TV:

Datum:

Podpis třídního učitele:

Datum:

*) nehodící škrtněte