

Zákonný zástupce – jméno, příjmení a adresa:

nebo zletilý žák

.....

.....

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 zrušení rozhodnutí o úplném uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádám o zrušení rozhodnutí o uvolnění svého syna (dcery)

jméno a příjmení:

datum narození:

třída:

z výuky tělesné výchovy ve školním rocena základě doporučení lékaře.

Děkuji za kladné vyřízení.

podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka

Příloha
lékařské doporučení

Podpis vyučujícího TV:

Podpis třídního učitele:

Podpis ředitelky školy: