



Základní škola a Mateřská škola Štramberk

Zauličí 485, 742 66 Štramberk, tel: 556 812 057

skola@zsstramberk.cz, www.zsstramberk.cz

Žádost o uvolnění z vyučovacího předmětu

Žádám o uvolnění mého dítěte..... žáka/žákyně
třídy z vyučovacího předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů –
viz. lékařská zpráva.

Zároveň souhlasím s odchodem mého dítěte ze školy v případě, že má tělesnou výchovu
poslední vyučovací hodinu, tím za své dítě přebírám odpovědnost.

Jméno zákonného zástupce žáka:

Adresa:

Ve Štramberku dne

.....

Podpis zákonného zástupce