**Základní škola, Praha 9 – Satalice, K Cihelně 137**

Ing. Daniela Vočadlová

ředitelka školy

K Cihelně 137/8

190 15 Praha-Satalice

**ŽÁDOST**

**o uvolnění žáka z vyučovacího předmětu tělesná výchova**

Žadatel

Jméno a příjmení zákonného zástupce ……………………………………………………………………………………

Adresa zákonného zástupce ……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Žádám o celkové – částečné (nehodící se škrtněte) uvolnění mého syna / mé dcery:

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………… třída: ……………………….

z vyučovacího předmětu tělesná výchova v rozsahu …………………. hodin týdně

v časovém období …………………………………………………………. školního roku ……………………………….

Důvod: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Žádost dokládám vyjádřením lékaře.

Dne ……………………………… …………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce