

.....
.....
.....

Střední průmyslová škola
Ing. Václav Bohata
ředitel školy
Havlíčková 456
293 01 MLADÁ BOLESLAV

V Mladé Boleslavi

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: Třída:

Žádám o uvolnění z hodin tělesné výchovy ve školním roce/..... z důvodu

.....
.....

Vyjádření lékaře přikládám.

S pozdravem

.....
vlastnoruční podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Příloha

Lékařská zpráva

Vyjádření ředitele školy:

Datum:

Podpis:

Pozn.: U nezletilého žáka podává žádost zákonný zástupce.