

Střední průmyslová škola
Ing. Martin Kubát
ředitel školy
Havlíčková 456
293 01 Mladá Boleslav

V Mladé Boleslavi

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka

Třída

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

z důvodu

.....
Vyjádření lékaře přikládám.

.....

.....

.....

.....
podpis a adresa žáka

.....
podpis zákonného zástupce žáka

Příloha: Lékařská zpráva

Vyjádření ředitele školy:

Datum:

Podpis: