

**Základní škola a mateřská škola Hovorčovice,**  
*příspěvková organizace*  
Revoluční č. 903  
250 64 Hovorčovice

## **Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery) :

.....třída.....

z výuky tělesné výchovy ve školním roce ..... ze zdravotních důvodů.

Potvrzení lékaře:

V..... dne.....

Podpis rodičů:.....

*Příloha: lékařské doporučení*