Jméno a příjmení zákonného zástupce

Ulice, č. p..

PSČ, obec.

V ……… dne …………

**Žádost o uvolnění z hodin tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění…………………………………………………….ze třídy………………z hodin tělesné výchovy. V této době přebírám za svého syna odpovědnost. Důvodem jsou………………………………………..

………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce

S obsahem žádosti souhlasím …………………………………………………………………..

 Podpis žáka