Gymnázium, Karviná, příspěvková organizace

Mgr. Miloš Kučera, ředitel školy

Mírová 1442

735 06 KARVINÁ – NOVÉ MĚSTO

**Žádost o uvolnění žáka/žákyně z tělesné výchovy**

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o úplné uvolnění z tělesné výchovy mého syna/mé dcery **veďte jméno a příjmení žáka/žákyně**, ze třídy **uveďte třídu,** v termínu od 3. 9. 2018 do 31. 1. 2019.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: **napište jméno a příjmení zákonného zástupce**

Bydliště: **doplňte místo bydliště včetně PSČ**

Kontakt (tel., e-mail): **uveďte kontaktní údaje**

V **uveďte místo** dne **napište datum**

Podpis zákonného zástupce

Lékařský posudek od registrujícího lékaře.

V ……………………. dne ………………………………

Razítko a podpis lékaře