



Základní škola a mateřská škola Praha 5 - Smíchov,
Grafická 13/1060, příspěvková organizace

IČ: 44851987 DS: mrrirg7 tel: 257 319 521,
e-mail: reditelka@zsgraficka.cz, www.zsgraficka.cz



.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Telefon

.....
Bydliště

.....
E-mail

Žádost o uvolnění z hodin tělesné výchovy

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery z hodin tělesné výchovy.

.....
Jméno a příjmení dítěte

..... Datum narození

..... Místo narození

..... Stát

.....
Bydliště

.....
Ročník

.....
Školní rok

.....
V období

Odůvodnění: zdravotní důvody – viz. lékařské potvrzení

Dále žádám, aby dcera/syn byl/a z těchto hodin (pokud jsou koncové) propouštěn/a domů. Uvědomuji si, že v tuto dobu přebírám již za žáka/žákyni odpovědnost.

.....
V Praze dne

.....
Podpis zákonného zástupce