



Fakultní základní škola a mateřská škola Pedagogické fakulty Univerzity Karlovy,
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

.....
Třída

.....
Narozen/a dne

.....
Místo narození

.....
Bydliště

.....
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