



Základní škola Kapitána Jasioka Havířov-Průstřední Suchá Kpt. Jasioka 57
okres Karviná, IČ: 619 886 00, ID datové schránky: 5uaj2yj,
tel.: +420 596 440 584, sekretarka@zsiasioka-havirov.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

1. Údaje o zákonném zástupci (žadatel)

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefonní číslo: _____ e-mail: _____

2. Údaje o žákovi / žákyni

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Datum narození: _____

3. Žádost

Žádám tímto ředitele Základní školy Kapitána Jasioka v Havířově-Průstřední Suché o uvolnění dcery / syna z předmětu **tělesná výchova** v ____ pololetí školního roku _____ na základě písemného potvrzení lékaře, které je přiloženo k této žádosti.

V Havířově dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Poznámka: Potvrzení lékaře je doloženo jako samostatná příloha.