Euroškola Česká Lípa střední odborná škola s.r.o.

Mgr. Petra Kašparová

ředitelka školy

Železničářská 2232

470 01 Česká Lípa

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Žádost o uvolnění z tělesné výchovy – ČÁSTEČNÉ

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás tímto o částečné uvolnění dcery/syna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ze třídy \_\_\_\_\_ z tělesné výchovy. Důvodem žádosti je zdravotní stav.

K žádosti přikládám vyjádření odborného lékaře.

Za vyřízení žádosti předem děkuji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Jméno a příjmení zákonného zástupce Podpis zákonného zástupce*