

## Žádost o dlouhodobé uvolnění žáka z hodin TV

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery .....

nar. ...., třída ....., bytem .....

.....

**z hodin tělesné výchovy v období od .....** do .....

z důvodu ..... (viz přiložená kopie lékařské zprávy).

.....

podpis zákonného zástupce

Součástí této žádosti je lékařská zpráva.

V ..... dne .....