

Základní škola a mateřská škola, Mikulčice,  
příspěvková organizace  
696 19 Mikulčice 555

**Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova**

Žádám o uvolnění mého syna/dcery: .....

datum narození: .....

třída: .....

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby syn/dcera nenavštěvoval/a hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako poslední.

V Mikulčicích dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařský posudek