

Žadatel

Jméno a příjmení

Adresa pro doručování.....

Telefon.....

Žádost

Základní škola Prachatice, Zlatá stezka 240,

Zlatá stezka 240, 383 01 Prachatice

Podle ustanovení § 50 odst.2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy*

Jméno žáka/žákyně.....

Datum narození..... třída

Bydliště.....

V dne

Podpis žadatele.....

Příloha

- *Lékařský posudek registrujícího lékaře*

****Nehodící se škrtněte***