

Ředitelství  
Základní školy Břeclav, Na Valtické 31 A, příspěvková organizace  
Na Valtické 31 A  
691 41 Břeclav 4

V Břeclavi dne \_\_\_\_\_

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery \*)

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

třída: \_\_\_\_\_

z výuky tělesné výchovy ve školním roce \_\_\_\_\_ ze zdravotních důvodů na základě  
doporučení lékaře.

Děkuji za kladné vyřízení.

\_\_\_\_\_  
podpis rodiče – zákonného zástupce

Příloha  
lékařské doporučení

\*) nehodící škrtněte