..........…...................

.................................

.................................

(Jméno, příjmení, adresa žadatele)

Ing. Jiří Skalický
ředitel VOŠS a SŠ stavební Vysoké Mýto

Komenského 1

566 01 Vysoké Mýto

**Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy**

Vážený pane řediteli,

vzhledem k tomu, že náš syn/dcera: ...................................................................

žák/žákyně třídy: ............................

má zdravotní problémy doložené vyjádřením lékaře, dovolujeme si Vás požádat o uvolnění z výuky tělesné výchovy

od ............................... do ................................. .

Děkujeme.

Místo, datum: …………………………

 ..........................................

 podpis zákonného zástupce