

Žádost o uvolnění z TV

Žádám o částečné / úplné / uvolnění žáka
Z hodin TV ve školním roce 20..../20.... na základě lékařského doporučení.

Příloha: lékařské doporučení

V Datum :
Podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy: