

**Základní škola a Mateřská škola Prštice, okres Brno – venkov,
příspěvková organizace, 664 46 Prštice, Hlavní 13**

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy pro:

jméno a příjmení dítěte :

datum narození : bydliště :

třída :

od do

Důvod :

.....

.....

V Pršticích dne:

podpis rodičů /zákon. zástupce:

Příloha: lékařské doporučení