
Základní škola a Mateřská škola
Vilémov, okres Chomutov
Kadaňská 163, 431 54 Vilémov

Žádost o částečné uvolnění z předmětu tělesná výchova

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o částečné uvolnění _____,
nar. _____, žáka/yně ___ třídy, z předmětu tělesná výchova ze zdravotních
důvodů v době od _____ do _____ na základě přiloženého lékařského
potvrzení.

S pozdravem

Příloha:
Lékařské potvrzení