**Základní škola generála Františka Fajtla DFC**

**Rychnovská 350, Praha 9 – Letňany, 199 00, IČ 60 44 60 05**

V Praze dne:

Věc: **Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery ,

žáka/žákyně třídy, nar. ,

adresa trvalého pobytu

z výuky předmětu TĚLESNÁ VÝCHOVA

na dobu od do

Důvod:

Žádám, aby syn/dcera a) nenavštěvoval/a hodiny předmětu ………………………………….

zařazené v rozvrhu od………………………do…………………….

b) byl/a zařazen/a do jiné třídy.

……………………………………...

podpis zákonného zástupce

Příloha: Ošetřujícím lékařem potvrzený Posudek zdravotní způsobilosti dítěte

(bez tohoto posudku nemůže ředitelka školy vydat kladné stanovisko k žádosti o uvolnění z TV)