

**Základní škola a mateřská škola Polanka nad Odrou, příspěvková organizace  
Heleny Salichové 816, 725 25 Ostrava – Polanka nad Odrou**

Věc: **Uvolnění z vyučování tělesné výchovy žáka(yně)**

Zákonný zástupce

.....

.....

Žádáme o uvolnění syna / dcery....., nar. ....,

trvale bytem.....

z tělesné výchovy na období .....

z důvodu .....

Žádost dokládám vyjádřením lékaře.

Děkuji za vyřízení.

Datum:.....

Podpis rodiče:.....