Ředitelství

MŠ a ZŠ Břeclav,

Herbenova, příspěvková organizace

**Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova bez náhrady**

Žádám o uvolnění mého syna ( mé dcery) ..........................................................., třída.............z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost .

V............................... dne........................

Podpis rodičů: ............................................

Příloha: lékařské doporučení