## Žádost o uvolnění z výuky

Žadatel:

Adresa:

Tel:

Základní škola a mateřská škola, Blížkovice, okr. Znojmo

příspěvková organizace

Blížkovice 220

671 55 Blížkovice

k rukám ředitelky školy: Mgr. Eva Valová

Tel. 515 258 116

ID: syambk2

Žádám o uvolnění z výuky předmětu ……pro syna/dceru

Jméno, příjmení: ……

Datum narození: ……

Bydliště: …….

Ve školním roce…….. od…… do…….

Žádost dokládám lékařským posudkem o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově.

Další sdělení: …….

……

……

V …… dne …… 20__

……..

podpis žadatele /zákonného zástupce/