



Žádost o osvobození od tělesné výchovy pro

1. Zákonný zástupce dítěte:

- **jméno a příjmení:**
- **datum narození:**
- **místo trvalého pobytu:**

2. Ředitel školy:

- **Mgr. Radka Lokvencová**
- **škola: Základní škola T. G. Masaryka Náchod**

Žádám o **osvobození od tělesné výchovy pro školní rok** z důvodu

Přílohy:

1. . Doporučení odborného lékaře

2

podpis zákonného zástupce