



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