

Žádost o osvobození z Tv



Jméno, příjmení, rodné číslo:

.....

Školní rok:

Třída:

Žádáme o **částečné – úplné** osvobození z tělesné výchovy.

Od - do:

Důvod:

.....

.....

Datum:

Podpis rodičů:

Razítko a podpis lékaře: