



**Základní škola Frýdek-Místek
Československé armády 570, 738 01 Frýdek-Místek**

ŽÁDOST

O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU *TĚLESNÁ VÝCHOVA – plavecký výcvik*

Jméno a příjmení žáka: třída:

Datum narození:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa:

Žádám o uvolnění svého dítěte z vyučování předmětu tělesná výchova – plavecký výcvik
ve školním roce (I. pololetí, II. pololetí)*

nebo od do

Odůvodnění:

.....
.....
.....

Ve Frýdku-Místku dne

Podpis zákonného zástupce:

*Nehodící se škrtněte.

Příloha: Vyjádření lékaře ze dne