



**Základní škola Ostrava – Hrabůvka, Provaznická 64,
příspěvková organizace**

Žádost zákonného zástupce o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám ředitelství školy o uvolnění své/ho/ dcery/syna/
z hodin tělesné výchovy na základě doporučení lékaře.

Školní rok:

Datum narození žáka:

Bydliště:

Třída:

Zákonný zástupce:

V Ostravě.....

Podpis zák. zástupce:.....