

ZŠ a MŠ Kopřivnice, 17. listopadu 1225, okres Nový Jičín, příspěvková organizace  
IČO: 47998121, telefon 556 821 307, email: zskop17@gmail.com

## **Žádost o uvolnění žáka z vyučování tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění svého syna (dcery) .....

třída ....., z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Příloha: Lékařský posudek

Dne: .....

Podpis zákonných zástupců:.....