

Ředitelství Základní školy a Mateřské školy Jalubí, okres Uherské Hradiště

Kateřina Kuntová

687 05, Jalubí 514

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy - plavání

Zákonný zástupce dítěte jméno _____

Bydliště _____

Datum narození _____

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy – plavání mého dítěte

Jméno: _____

datum narození: _____

Třída: _____

pro školní rok _____.

K žádosti přikládám vyjádření lékaře.

V Jalubí dne _____

Podpis zákonného zástupce _____