



Střední škola Euroinstitut
Neprobylice 18
273 75 Třebíz

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova

jméno, příjmení žáka/žákyně:

datum narození:

bytem:

obor:

ročník:

třída:

Důvod: Zdravotní důvody.

Zákonný zástupce/opatrovník:

Datum:

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce/opatrovníka

