



**Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého bydliště: .....  
.....

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Hana Šlégrová, Ph.D.

Škola: Základní škola Rokycany, ulice Míru 64, 337 01 Rokycany,  
příspěvková organizace

Žádám o uvolnění z TV na období.....

Pro dítě .....,

narozené .....

třída.....

odůvodnění.....

.....  
podpis zákonných zástupců