

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení:
trvalé bydliště:
e-mail:
telefon:
adresa pro doručení:

**Žádost o uvolnění z vyučování TV
v Základní škole Brno, Arménská 21, p.o.**

Žádám o uvolnění svého dítěte z vyučování TV (zvolte vybranou možnost):

- a) předmětu tělesná výchova¹
- b) předmětu tělesná výchova – plavání²
- c) předmětu tělesná výchova – tělocvik³

Žádám o uvolnění svého dítěte z vyučovací hodiny: ANO NE (zvolte vybranou možnost)⁴

jméno a příjmení..... datum narození.....

trvalé bydliště..... třída

v Základní škole Brno, Arménská 21, p.o. na období oddo

Důvod: viz příloha

podpis zákonného zástupce dítěte

Vyjádření třídního učitele/učitelky, jedná-li se o první nebo poslední vyučovací hodinu

podpis třídního učitele/učitelky

¹ Žádá se o uvolnění jak z hodin tělocviku, tak z plavání

² Žádá se o uvolnění z hodin plavání, z hodin tělocviku ne

³ Žádá se o uvolnění z hodin tělocviku, ne z plavání

⁴ Toto se vztahuje pouze na případy, kdy se jedná o první nebo poslední vyučovací hodinu.