

## ŽÁDOST

**o uvolnění žáka/žákyně z předmětu tělesná výchova – plavecký výcvik**

Žádám o uvolnění žáka/žákyně ....., tř. ....

z předmětu tělesná výchova – plavecký výcvik z důvodu

.....

V Praze dne .....

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

*Příloha:* Zdravotní posudek lékaře