..........…...................

.................................

.................................

(Jméno, příjmení, adresa žadatele)

Ing. Jiří Skalický
ředitel VOŠS a SŠ stavební Vysoké Mýto

Komenského 1

566 01 Vysoké Mýto

**Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy**

Vážený pane řediteli,

Jsem žák/žákyně třídy: .................................

Vzhledem k tomu, že mám zdravotní problémy doložené vyjádřením lékaře,

dovoluji si Vás požádat o uvolnění z výuky tělesné výchovy

od ............................... do ................................. .

Děkuji.

Místo, datum: …………………………

 ..........................................

 podpis zletilého žáka/žákyně