

Základní škola  
Ukrajinská 1533  
Ostrava-Poruba

Žádám o uvolnění ....., žáka/žákyně .....  
v ..... pololetí školního roku .....

z hodin předmětu tělesná výchova (plavecký výcvik),

a to na základě posudku vydaného registrujícím lékařem.

Vzhledem k vyřazení uvedených hodin v rozvrhu, žádám, aby mohl ..... odcházet  
vždy v..... po ..... vyučovací hodině ve ..... hod.

V této době přebírám za ..... plnou zodpovědnost.

V Ostravě dne .....

Jméno, adresa, telefon zákonného zástupce .....

Podpis zákonného zástupce .....