Gymnázium Rájec-Jestřebí, o. p. s.
Komenského 240, 679 02 Rájec-Jestřebí

Žádost o uvolnění z hodin TV

Žádám o uvolnění z hodin tělesné výchovy na ….. pololetí školního roku …….
na základě lékařského potvrzení. Žádám, abych se nemusel(a) zúčastňovat hodin tělesné výchovy, po dobu své nepřítomnosti v těchto hodinách za sebe přebírám odpovědnost.
K žádosti přikládám vyjádření lékaře.

Student(ka)..... datum narození .....
třída .....

Datum: …….

…….....
podpis zletilého studenta (studentky)