

Střední zdravotnická škola, Karviná, p. o.  
Borovského 2315/1  
734 01 Karviná-Mizerov

## Žádost o nepřítomnost v hodině tělesné výchovy

Žadatel (žák)

Jméno a příjmení .....	
Datum narození .....	Třída .....
Jméno a příjmení zákonného zástupce .....	
Bydliště .....	
Kontakt (tel., e-mail) .....	

Žádám o uvolnění z vyučování tělesné výchovy od .....do ..... ve školním roce .....

V ..... dne .....

Podpis žáka/žákyně .....

Zákonného zástupce .....

Vyjádření ředitelky školy:

Vaší žádosti vyhovuji/nevyhovuji.

Dne .....

.....  
Mgr. Jana Brych  
ředitelka školy

ŘF č. 17/00 Žádost o nepřítomnost v TV

