Střední zdravotnická škola, Opava, příspěvková organizace

Mgr. Monika Gebauerová

Dvořákovy sady 176/2

74601 Opava

**Uvolnění z okrajových hodin tělesné výchovy**

(nezletilý žák)

Vážená paní ředitelko,

žádám o uvolnění své dcery/svého syna, třída z okrajových hodin tělesné výchovy ve dnech

z důvodu úplného osvobození z hodin tělesné výchovy (potvrzení lékaře přiloženo).

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

Kontakt (telefon, e-mail):

Prohlašuji, že za dítě přebírám po dobu uvolnění odpovědnost a jsem si vědom/a právních důsledků s tím spojených.

V  dne

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

 podpis zákonného zástupce žáka/žákyně

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím nesouhlasím

Podpis ředitelky školy a razítko školy: ................................................

 Mgr. Monika Gebauerová

 ředitelka školy