

ZŠ Beroun, Wagnerovo náměstí
Wagnerovo náměstí 458
266 01 Beroun

Žádost o uvolnění z TV

Žádám o uvolnění svého syna (dcery)

třída, datum narození:

z výuky tělesné výchovy na období

Důvod: viz lékařské potvrzení.

V dne

Podpis zákonného zástupce

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce

(hůlkovým písmem)

.....

Adresa:

.....

.....