



Střední zdravotnická škola, Šumperk, Kladská 2

Kladská 234/2, 787 01 Šumperk, tel: 583 213 074, fax: 583 213 673

e-mail: reditel@szssumperk.cz

www.szssumperk.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení

Datum narození tel.

Bydliště

Zákonný zástupce (jméno a příjmení)

Na základě lékařského posudku ze dne vystavené (jméno a příjmení lékaře)

..... žádám o uvolnění z tělesné výchovy

od (datum) do (datum)

.....
(podpis žáka/žákyně)

.....
podpis zákonného zástupce

V dne

