**Základní škola Veselí nad Lužnicí, Blatské sídliště 23, okres Tábor**

**Blatské sídliště 23, 39181 Veselí nad Lužnicí**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Tel.: ústředna 381 583 881; ředitel 381 583 748, 724 522 367

e-mail: [skola@1zs-veseli.cz](mailto:skola@1zs-veseli.cz) IČO 70893292 <http://www.1zs-veseli.cz>

# 

# **Žadatel – zákonný zástupce:**

Jméno: …………………………………………………………………………

Adresa: …………………………………………………………………………

# **Žádost o uvolnění z výuky TV**

Tímto žádám o uvolnění žáka/žákyně : ………………………………………………………,

bytem: …………………………………………………………………………………………

z výuky tělesné výchovy a to pro období: …………………………………………………….

Dále jako zákonný zástupce **souhlasím** s tím, aby v hodinách, které jsou v rozvrhu posledními vyučovacími hodinami, došlo k uvolnění bez náhrady, v hodinách zařazených uprostřed vyučování bude žák/žákyně přítomna výuce.

**K žádosti dokládám aktuální kladné doporučení lékaře pro děti a dorost.**

# Ve Veselí nad Lužnicí, dne ……………………….

S pozdravem