Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu) .....

.....

Základní školy Vratimov, Datyňská 690
Mgr. Darja Kuchařová
ředitelka
Datyňská 690
739 32 Vratimov

Ve Vratimově ……..

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění své(ho) dcery/syna ..... ,

narozené(ho)..... , místo trvalého pobytu ..... ,

žáka ..... třídy, z hodin tělesné výchovy od ..... do .....

ze zdravotních důvodů.

1 příloha (zdravotní potvrzení)

……

podpis zákonného zástupce