

Základní škola Brno  
Laštůvkova 77  
příspěvková organizace  
635 00 Brno

**Věc: Žádost o uvolnění z Tv**

Ve školním roce \_\_\_\_\_ žádáme o uvolnění našeho syna/dcery

.....

žáka/žákyně ..... třídy z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů

(viz lékařské potvrzení).

Uvolnění je žádáno na (zaškrtněte):

- 1. pololetí
- 2. pololetí
- celý školní rok
- období .....

V Brně dne .....

.....

podpis zákonného zástupce