



# Interaktivní základní škola Varnsdorf

Karlova 1700, okres Děčín, příspěvková organizace

Karlova 1700, 407 47 Varnsdorf, tel: 412 372 562, e-mail: [info@izskarlovka.cz](mailto:info@izskarlovka.cz)

## Žádost o uvolnění žáka/žákyně z předmětu tělesná výchova

### 1. Žák/žákyně:

Jméno, příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

### 2. Ředitelka školy

Jméno, příjmení: Mgr. Soňa Bunčková

Škola: Interaktivní základní škola Varnsdorf, Karlova 1700, okres Děčín,  
příspěvková organizace

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova ode dne: .....

Na základě doporučení MUDr. .... ze dne.....

Zároveň žádám (nežádám) o uvolnění z poslední vyučovací hodiny.

Příloha: lékařské doporučení

Ve Varnsdorfu, dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte