



zákonný zástupce žáka: _____

adresa: _____

kontakt: _____

Mgr. Miluše Kurzová
ředitelka 31. základní školy
Elišky Krásnohorské 10
323 00 Plzeň
kurzovami@zs31.plzen-edu.cz

Plzeň _____

Žádost o uvolnění z plavání

Vážená paní ředitelko,

žádám o uvolnění žáka _____

ze třídy _____ z plavecké výuky od _____ do _____

z důvodu _____.

Děkuji za kladné vyřízení žádosti.

S pozdravem

podpis zákonného zástupce žáka

Přílohy žádosti: lékařská zpráva