



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 tělesné výchovy*

Vážená paní ředitelko,

žádám o uvolnění žáka \_\_\_\_\_

ze třídy \_\_\_\_\_ z hodin tělesné výchovy od

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ z důvodu

\_\_\_\_\_.

Děkuji za kladné vyřízení žádosti.

S pozdravem

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce žáka

Přílohy žádosti: lékařská zpráva