



# ZÁKLADNÍ ŠKOLA PASKOV, OKRES FRÝDEK-MÍSTEK, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

739 21 Paskov, Kirilovova 330

web: [www.zspaskov.cz](http://www.zspaskov.cz), e-mail: [info@zspaskov.cz](mailto:info@zspaskov.cz)

---

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

**ŽÁDÁM O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA** pro mého syna/dceru

.....

Jméno Příjmení, třída

narozen: ..... bydliště: .....

na školní rok \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

### Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Telefonické spojení: .....

V Paskově

dne .....

.....

*podpis zákonného zástupce*

Přílohou této žádosti je lékařská zpráva.