

Ředitelce

Základní školy v Teplé, příspěvková organizace

Školní 258

364 61 Teplá

**Žádost o omezení při vyučování předmětu tělesná výchova**

Žádám o omezení mého syna – mé dcery .....  
nar. ...., žáka – žákyně ..... při výuce tělesné výchovy  
v ..... pololetí školního roku ..... ze zdravotních důvodů, a to v tomto  
omezení: .....  
.....  
.....  
.....

V Teplé .....

**Příloha:** lékařské doporučení

Podpis zákonného zástupce: