**ZÁKLADNÍ ŠKOLA DLOUHÁ LOUČKA**

**příspěvková organizace, Šumvaldská 220, okr. Olomouc, PSČ 783 86, tel. 585 000 401**

**č.ú. ČSOB 181 292 451 / 0300 IČ: 731 84 608 DIČ: CZ 731 84 608 email: skola@dlouhaloucka.cz**

**Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

**Žadatel:**………………………………………………………………adresa:………………………………………………

**Žák**Jméno a příjmení: …………………………………………………………… Třída
Datum narození: ………………………………………………………………
Adresa trvalého bydliště: …………………………………………………………………………………………………

**Zdůvodnění:** ……………………………………………………………………………………………………………………..
………………………………………………………………………………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………

V Dlouhé Loučce dne …………………… ………………………………………

 Podpis žadatele

**Vyjádření lékaře:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vyjádření ředitele školy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

V Dlouhé Loučce dne ………………………. ………………………………………. Mgr. Leopold Kropáč